




DEMANDE D'INSCRIPTION EN 4 ÉTAPES

	1. SIGNATAIRE	QUI : la demande d'inscription doit être paraphée par un ouvrant droit (voir p.96 - art.2). COMMENT : en lettres CAPITALES. Ne pas oublier votre signature
	2. DEMANDE DE SÉJOUR	JUSQU'À 3 CHOIX : inscrire au maximum 3 choix de séjours sur la demande (par ordre de préférence). DATES ET CODES SÉJOURS : indiquer précisément les dates et codes séjours mentionnés dans le tableau des tarifs du séjour (voir la page du séjour).
	3. PARTICIPANT	SÉJOURS 4-17 ANS : compléter les informations relatives à l' enfant ayant droit participant au séjour, les rubriques Ouvrant Droit et Responsable familial légal (le parent signataire, sauf cas particulier). SÉJOURS 18-25 ANS : compléter les informations relatives au jeune ayant droit participant au séjour, les rubriques Ouvrant Droit . ENFANTS INVITÉS (4-12 ANS) : compléter les rubriques Ouvrant Droit et Responsable familial légal de l'enfant invité. Préciser si l'enfant est un invité de l'enfant ayant droit (l'invité doit obligatoirement demander les mêmes séjours et les mêmes dates) ou un petit-enfant du signataire.
€	4. AIDES	AIDE PERSONNALISÉE AUX VACANCES : jusqu'à 70 % de réduction sur le séjour (voir p.92).

DOCUMENTS À FOURNIR

	Avec demande APV (5 à 70 % de réduction)		Sans demande APV		À renouveler chaque année	À renouveler uniquement à la première inscription*
	1 ^{re} demande d'inscription au CI ORTF	Déjà parti dans l'année	1 ^{re} demande d'inscription au CI ORTF	Déjà parti dans l'année		
DEMANDE D'INSCRIPTION : validée par votre CE et signée	●	●	●	●	●	
CHÈQUE D'ACOMPTÉ : 30 % du séjour	●	●	●	●	●	
ATTESTATION CARTE VITALE : copie	●		●		●	●
DERNIER BULLETIN DE SALAIRE + CELUI DU CONJOINT (SI TRAVAILLE DANS LA SOCIÉTÉ) : copie	●	●	●	●	●	
AVIS D'IMPOSITION DE L'ANNÉE CONCERNÉE : copie	●				●	
LIVRET DE FAMILLE DU RESPONSABLE LÉGAL : copie intégrale	●		●		●	●
ATTESTATION DES 507 H (INTERMITTENT, CDD OU AUTRE) : copie	●	●	●	●	●	
JUSTIFICATIF DE JEUNE MAJEUR DE - 26 ANS À CHARGE : certificat de scolarité, formation, recherche emploi, etc.	●		●	●	●	
CARTE SENIOR : copie	●		●		●	●

* Sauf changement de situation

VALIDATION DES DEMANDES D'INSCRIPTION

- Personnels en activité** ou **salariés en position spéciale** : demandes d'inscription à faire valider par votre **COMITÉ D'ENTREPRISE** (voir p. 94).
- Senior** ou **enfant orphelin** des ORTF : adresser la demande d'inscription au **SERVICE RÉSERVATIONS VACANCES** - 104, Avenue du Président Kennedy - 75016 Paris.

DATES LIMITES D'INSCRIPTION

Demandes d'inscription à adresser avant le :

- SÉJOURS NOËL** : 04/10/2018
SÉJOURS HIVER : 04/10/2018
SÉJOURS PRINTEMPS : 10/01/2019
SÉJOURS ÉTÉ : 14/02/2019
SÉJOURS AUTOMNE : 29/08/2019

Après ces dates, il est toujours possible de s'inscrire (en fonction des places disponibles, hors séjours linguistiques).

BON À SAVOIR

Demandes d'inscription non signées, non accompagnées d'acompte ou non validées par le Comité d'Entreprise : ne seront pas traitées et seront retournées.

Demandes de réservation effectuées moins de 30 jours avant la date de début du séjour : joindre le règlement total des frais du séjour (après déduction éventuelle de l'Aide Personnalisée aux Vacances - voir p.92).

DEMANDE D'INSCRIPTION 2019

INVITÉS 4-12 ANS UNE DEMANDE D'INSCRIPTION PAR SAISON ET PAR ENFANT

PARTIE RÉSERVÉE AU CI ORTF

Date d'arrivée au CI
Acompte
Banque
N° de dossier
N° de matricule

PARTIE RÉSERVÉE À VOTRE COMITÉ D'ENTREPRISE

Date d'arrivée au CE : __ / __ / __
Société : _____
Région : _____
Ne pas accepter la demande d'inscription si elle n'est pas signée ou accompagnée de l'acompte (encaissé après confirmation du séjour).

CACHET DE VOTRE C.E.

1 SIGNATAIRE OUVRANT DROIT

Mme M. Nom : _____ Prénom : _____ Né(e) le __ / __ / __

Adresse personnelle : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. fixe : _____ Tél. portable : _____ Courriel : _____

À quel titre faites-vous cette demande d'inscription ? Actif Senior N° de carte Senior CI ORTF

Situation familiale : Marié(e) Veuf(ve) Divorcé(e) Concubinage, pacsé(e) Célibataire

Société : france.tv ina radiofrance  Autre

Fonction : _____

Tél. professionnel : _____

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales et particulières du ou des séjours où je souhaite me rendre et y souscrire.

SIGNATURE

À _____ Le _____

RESPONSABLE FAMILIAL LÉGAL DE L'ENFANT INVITÉ

Mme M. Nom : _____ Prénom : _____

Adresse personnelle : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Tél. fixe : _____

Tél. portable : _____ Tél. portable : _____ Courriel : _____

Profession : _____ Lieu de travail : _____

Tél. professionnel : _____

2 DEMANDE DE SÉJOUR JUSQU'À 3 CHOIX

Pour les séjours avec un copain invité (voir p.89), les demandes doivent être identiques à ceux de l'enfant ayant droit qui invite.

SÉJOURS DEMANDÉS	DATES DE SÉJOUR	CODE SÉJOUR
1 - _____	du __ / __ / __ au __ / __ / __	_____
2 - _____	du __ / __ / __ au __ / __ / __	_____
3 - _____	du __ / __ / __ au __ / __ / __	_____

3 PARTICIPANT COPAIN OU PETIT ENFANT

Préciser à quel titre l'enfant est invité :

Copain de l'enfant ayant droit Petit-enfant de l'ouvrant droit

Nom de l'enfant invité : _____

Prénom : _____

Né(e) le __ / __ / __ Sexe F M

* Taille __ m __ * Poids __ kg * Pointure ____

* Informations obligatoires pour les séjours Noël et Hiver.

Informations concernant l'enfant ayant droit qui invite son copain :

Copain de l'enfant ayant droit

Petit-enfant de l'ouvrant droit

Nom : _____

Prénom : _____

DEMANDE D'INSCRIPTION 2019

INVITÉS 4-12 ANS

AUTORISATION MÉDICALE DU RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT INVITÉ

Je soussigné(e) _____

Responsable légal(e) de l'enfant _____

autorise en cas d'urgence, à faire opérer mon enfant, y compris sous anesthésie générale.

Lu et approuvé	SIGNATURE
À _____ Le _____	

AUTORISATION D'UTILISATION DE L'IMAGE

Nous soussignés _____ et _____

Autorisons le CI ORTF, à photographier pendant son séjour colonie, notre enfant mineur dont les nom, prénom et adresse sont notés au recto de la présente. Et à utiliser son image.

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom, nous autorisons le CI ORTF à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies prises dans le cadre de la présente. Les photographies pourront être exploitées sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, dans le monde entier, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment : (catalogue, livre, carte postale, exposition, publicité, projection publique, concours, web, vidéo). Le CI ORTF s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les photographies de la présente, dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou tout autre exploitation préjudiciable. Il s'efforcera dans la mesure du possible, de tenir à disposition un justificatif de chaque parution des photographies sur simple demande. Il encouragera ses partenaires à faire de même et mettra en œuvre tous les moyens nécessaires à la réalisation de cet objectif.

Nous nous reconnaissons être entièrement remplis de nos droits et nous ne pourrions prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes. Nous garantissons que notre enfant n'est pas lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de son image ou de son nom.

Élection de domicile est faite par chacune des parties à l'adresse précisée à la présente. Pour tout litige né de l'interprétation ou de l'exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux compétents statuant en droit français.

Lu et approuvé	NOMS ET PRÉNOMS DES RESPONSABLES LÉGAUX ET SIGNATURES
À _____	
Le _____	

À JOINDRE OBLIGATOIREMENT DÈS L'INSCRIPTION

- Carte d'identité ou passeport individuel de l'enfant invité (si jamais fourni).

Pièces supplémentaires à joindre obligatoirement pour les cas particuliers indiqués ci-dessous :

- Attestation 507 h (CDD, intermittent ou autre).
- Carte Seniors (pour la première inscription uniquement).

CI ORTF
104, avenue du président Kennedy
75016 Paris
Courriel : ciortf@ciortf.com
Tél. : 01 53 92 01 23 - Fax : 01 53 92 73 00



N° Immatriculation : IM075110131
N° Sociétaire macif : 3413000
Garantie financière : APST