

DEMANDE D'INSCRIPTION 2021

18-25 ans



* Plutôt que de gaspiller un catalogue entier, pensez à utiliser les demandes d'inscription mises à votre disposition sur www.ciortf.com. Merci.

UNE DEMANDE D'INSCRIPTION PAR SAISON ET PAR PARTICIPANT

PARTIE RÉSERVÉE AU CI ORTF

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

PARTIE RÉSERVÉE À VOTRE CSE

Date d'arrivée au CSE : __ / __ / __
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 CSE

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 de la réglementation générale des séjours sur le(s)quel(s) j'effectue une demande d'inscription et y souscrire

SIGNATURE

À _____ Le _____

2 DEMANDE DE SÉJOUR jusqu'à 3 choix

séjours demandés	dates de séjour	code séjour
1 - _____	du __ / __ / __ au __ / __ / __	
2 - _____	du __ / __ / __ au __ / __ / __	
3 - _____	du __ / __ / __ au __ / __ / __	

3 PARTICIPANT ayant droit

Nom : _____

Prénom : _____

Né(e) le __ / __ / ____ Sexe F M

N° de téléphone portable du participant : _____

Courriel du participant : _____

4 AIDES de 5 à 70 % de réduction - préacheminement

Je demande l'APV (Aide Personnalisée aux Vacances - voir p. 86)

Oui : fournir le ou les avis d'imposition de l'année 2020 sur les revenus 2019
 Non

Je demande l'Aide au Préacheminement

Uniquement pour les destinations dont le transport est organisé au départ de Paris. Une aide au préacheminement est mise en place afin de permettre aux enfants des salariés dont le lieu de résidence se trouve en région, de se rendre sur le lieu de départ. Cette aide est fixée forfaitairement, par personne (pour tous renseignements, contacter le CI ORTF - Tél. : 01 53 92 01 23).

Oui
 Non

Autorisations à parapher >>>

DEMANDE D'INSCRIPTION 2021

18-25 ans

AUTORISATION MÉDICALE ET DE SÉJOUR

Je soussigné(e) participant ayant droit _____
m'engage à respecter l'organisation préconisée par le CI ORTF, et autorise, en cas d'urgence, à me faire opérer y compris sous anesthésie générale. Je m'engage à participer au séjour du début à sa fin.

Lu et approuvé	SIGNATURE
À _____ Le _____	

AUTORISATION D'UTILISATION DE L'IMAGE

Je soussigné (e) _____
Autorise le CI ORTF, à me photographier pendant mon séjour de vacances, et à utiliser mon image.

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom, j'autorise 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 oeuvre tous les moyens nécessaires à la réalisation de cet objectif.

Je reconnais être entièrement remplis de mes droits et je ne pourrais prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes. Je garantis ne pas être lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon 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	SIGNATURE DU JEUNE AYANT DROIT
À _____ Le _____	

JE N'AI RIEN OUBLIÉ ?

Documents nécessaires pour l'inscription

Récapitulatif général à cocher

	PREMIÈRE INSCRIPTION AVEC APV (voir p. 86)	PREMIÈRE INSCRIPTION SANS APV (voir p. 86)	DÉJÀ INSCRIT AVEC APV (voir p. 86)	DÉJÀ INSCRIT SANS APV (voir p. 86)
Demande d'inscription validée par votre CSE et signée				
Chèque d'acompte de 30 % du séjour				
Dernier bulletin de salaire obligatoire pour chaque inscription				
Avis d'imposition de l'année concernée (4 pages)				
Livret de famille ou acte de naissance (copie intégrale)				
Carte d'identité ou passeport individuel (si jamais fourni)				
Justificatif de jeune majeur à charge qui s'inscrit au séjour et ceux des autres enfants majeurs du foyer (-26 ans à charge - certificat, formation...)				

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
Tour Passy Kennedy
104, avenue du président Kennedy
CS 71779 - 75781 Paris Cedex 16
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