

DEMANDE D'INSCRIPTION 2021

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 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

À _____ Le _____

SIGNATURE

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, les demandes doivent être identiques à celles 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 2021

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 photographeur 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
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