

# DEMANDE D'INSCRIPTION 2021

## 4-17 ans

UNE DEMANDE D'INSCRIPTION PAR SAISON ET PAR ENFANT

**D** \* Plutôt que de gaspiller un catalogue entier, pensez à utiliser les demandes d'inscription mises à votre disposition sur [www.ciortf.com](http://www.ciortf.com). Merci.

### 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

Mme  M. Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse personnelle : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Tél. fixe : \_\_\_\_\_  
Tél. portable : \_\_\_\_\_ Tél. professionnel : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_ Lieu de travail : \_\_\_\_\_

## 2 DEMANDE DE SÉJOUR jusqu'à 3 choix

Pour les séjours avec un copain invité (voir p. 83), les demandes doivent être identiques à ce dernier.

séjours demandés	dates de séjour	code séjour
1 - _____	du __ / __ / __ au __ / __ / __	<input type="text"/>
2 - _____	du __ / __ / __ au __ / __ / __	<input type="text"/>
3 - _____	du __ / __ / __ au __ / __ / __	<input type="text"/>

## 3 PARTICIPANT ayant droit

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Né(e) le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Sexe  F  M

\* Taille \_\_ m \_\_ \* Poids \_\_ kg \* Pointure \_\_\_\_

\* Informations obligatoires pour les séjours Noël et Hiver.

## 4 AIDES de 5 à 70 % de réduction

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

Autorisations à parapher >>>

# DEMANDE D'INSCRIPTION 2021

## 4-17 ans

### AUTORISATION MÉDICALE

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 toute 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 _____	

### 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 <b>validée par votre CSE et signée</b>				
Chèque d'acompte <b>de 30 % du séjour</b>				
Dernier bulletin de salaire <b>obligatoire pour chaque inscription</b>				
Avis d'imposition <b>de l'année concernée (4 pages)</b>				
Livret de famille ou acte de naissance <b>(copie intégrale)</b>				
Carte d'identité ou passeport individuel <b>(si jamais fourni)</b>				
Justificatif de jeune majeur <b>(-26 ans à charge - certificat, formation...)</b>				

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

- Attestation 507 h (CDD, intermittent ou autre).
- Carte Senior (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