

COLONIES

DEMANDE D'INSCRIPTION 2022

4-17 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 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

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. 157), les demandes doivent être identiques à ce dernier.

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

4 AIDES de 5 à 70 % de réduction

Je demande l'APV (Aide Personnalisée aux Vacances - voir p. 148)

Oui : fournir le ou les avis d'imposition de l'année 2021 sur les revenus 2020

Non

Autorisations à parapher >>>

COLONIES

DEMANDE D'INSCRIPTION 2022

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

À _____ Le _____

SIGNATURE

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 pouvons 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

À _____
 Le _____

NOMS ET PRÉNOMS DES RESPONSABLES LÉGAUX ET SIGNATURES

JE N'AI RIEN OUBLIÉ ?

Documents nécessaires pour l'inscription Récapitulatif général à cocher	PREMIÈRE INSCRIPTION AVEC APV (voir p. 148)	PREMIÈRE INSCRIPTION SANS APV (voir p. 148)	DÉJÀ INSCRIT AVEC APV (voir p. 148)	DÉJÀ INSCRIT SANS APV (voir p. 148)
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 (-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 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