


COLONIES

DEMANDE D'INSCRIPTION 2022

Invités 4-12 ans

 * Plutôt que de gaspiller un catalogue entier, pensez à utiliser les demandes d'inscription mises à votre disposition sur 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 DE L'ENFANT INVITÉ

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, 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

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

Copain de l'enfant ayant droit

Petit-enfant de l'ouvrant droit

Nom : _____

Prénom : _____

Autorisations à parapher >>>

COLONIES

DEMANDE D'INSCRIPTION

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

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 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

À _____
Le _____

NOMS ET PRÉNOMS DES RESPONSABLES LÉGAUX ET SIGNATURES

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