Fiche de réservation « Locations hors saison » et produits Mondiapic en 2019

Par mail <u>aramis-secteur-adultes-bf@aviation-civile.gouv.fr</u> Offre valable pour séjour personnel

(Tarifs consultables sur notre site internet : www.aramis-asso.fr)

Dès confirmation de la disponibilité de votre demande le dossier complet incluant votre règlement à nous adresser par courrier à :

ARAMIS 50 RUE HENRY FARMAN 75720 PARIS 15EME

Chaque dossier doit être envoyé en joignant

- La photocopie de la dernière fiche de paie en votre possession ou pour les retraités la copie de la carte de retraité de la DGAC et Météo France ou la copie du certificat d'inscription de la pension civile de retraite.
- Une copie du contrat pour les agents contractuels.
- Une photocopie de l'extrait du jugement de divorce concernant la garde du (des) enfant(s) pour des personnes divorcées
- La (les) photocopie(s) de(s) l'avis d'imposition de l'année 2018 des revenus de l'année 2017 (chef de famille et partenaire PACS ou concubin) si votre Quotient Familial est inférieur à la tranche E (pour le calcul se référer à la page « aide aux vacances des familles » du catalogue été ARAMIS),
- ou le récépissé 2019 du dossier unique établi par l'intermédiaire de votre CLAS.

Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte et retourné à l'expéditeur

Règlement (Voir article 10-4 des conditions particulières) : 20% de la tranche E (TARIF ARAMIS) pas de paiement d'acompte par chèques vacances, dès réservation. Solde à adresser au plus tard 1 mois avant le départ. En cas de désistement, des frais d'annulation vous seront appliqués conformément aux « conditions spécifiques ». L'acceptation de la facture vaut acceptation des conditions particulières et spécifiques. Cette fiche de réservation doit être accompagnée des pièces justificatives nécessaires au calcul du Quotient Familial.

SEJOURS DEMANDES				
	PERIODE			
CHOIX 1				
CHOIX 2				
CHOIX 3				

Informations sur le séjour (*merci de compléter tous les champs*)

Arrivée le	: ons sur la personne	Départ le :
	one our in personne	
□ DGAC	☐ Météo-France	CLAS (préciser)
NOM:		Prénom :
Date de r	naissance :	
Adresse	personnelle :	

Tél domicile :	Tél port	able:	
Adresse profession	nnelle et service :		
Tél travail :	Mail (p	rofessionnel ou personne	l:
Corps-Grade :			
Informations sur tou	utes les personnes participa	ntes au séjour	
Nom	Prénom	Date de naissance	Lien de parenté
N° d'immatriculatio	n de votre véhicule :		
Annulation de séjou	ır et modification de séjou	r (voir conditions spécifiq	ues du catalogue ARAMIS) :
	r pris connaissance des con is (<u>www.aramis-asso.fr</u>).	ditions particulières et spe	écifiques mentionnées sur le
A	Le		Signature

Ville:

Code postal: