

Fiche de réservation

Voyages et Événementiels – Année 2019

A retourner à l'adresse suivante
DGAC / ARAMIS - 50 rue Henry Farman – 75720 Paris Cedex 15

Chaque dossier doit être envoyé en joignant :

- Un chèque d'acompte de 20% du montant du séjour de la tranche E (tarif ARAMIS), (minimum 60 €)
- 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. Toute demande incomplète ne sera pas examinée lors de la commission d'attribution de séjour.

Règlement (Voir article 10-4 des conditions particulières) : 20% du tarif ARAMIS indiqué à régler dès l'inscription. Pas de paiement d'acompte par chèques vacances. Solde à adresser dès réception de la facture. Les frais d'annulation seront appliqués conformément aux conditions stipulées par les prestataires. L'acceptation de la facture vaut acceptation des conditions particulières. Cette fiche de réservation doit être accompagnée des pièces justificatives nécessaires au calcul du Quotient Familial.

VOYAGES (indiquez l'intitulé du voyage)

.....

EVENEMENTIELS (indiquez l'intitulé)

.....

Informations sur la personne réservant le séjour

EXTERIEUR accompagnant un agent DGAC Météo-France CLAS

NOM : _____ **Prénom :** _____

Date de Naissance : _____

Adresse personnelle : _____

Code Postal : _____ **Ville :** _____

Tél domicile : _____ **Tél portable :** _____

Adresse professionnelle et service : _____

Corps-Grade : _____ **Tél travail :** _____

Mail : _____

Cadre réservé à ARAMIS
Famille n° : _____
Dossier n° : _____
QF: _____ QPA: _____

Informations sur toutes les personnes participantes au séjour

Nom	Prénom	Date de naissance	Lien de parenté

Pour une personne seule

Acceptez-vous de partager votre chambre ? OUI NON

Renseignements complémentaires

.....
.....

Annulation de séjour et modification de séjour (voir conditions spécifiques du catalogue ARAMIS) :

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions particulières et spécifiques mentionnées dans le catalogue Aramis ou sur le site internet d'Aramis (www.aramis-asso.fr).

Pour tout renseignement complémentaire vous pouvez adresser un courriel à :

aramis-secteur-adultes-bf@aviation-civile.gouv.fr

