

A retourner à l'adresse suivante : DGAC/ARAMIS, Secteur Enfants – 50 rue Henry Farman – 75720 Paris Cedex 15

Date limite de réception des dossiers le MERCREDI 11 MARS 2020. En joignant obligatoirement toutes les pièces suivantes : un chèque d'acompte de 20% du séjour de la Tranche 5 par inscrit, la photocopie de la dernière fiche de paie en votre possession pour vérifier votre appartenance à la DGAC ou à Météo France + Photocopie des 4 pages de l'avis d'imposition de l'année 2019 (chef de famille et partenaire PACS ou concubin) pour vérifier que vos enfants sont à charge- Pour des personnes divorcées, fournir une photocopie de l'extrait du jugement de divorce concernant la garde du (des) enfants – SINON fournir le récépissé du Dossier Unique de l'année en cours établi par votre CLAS. Pour les contractuels, fournir le contrat de travail. (voir notre site, « aide aux vacances » pour le calcul du QF)

Tout dossier incomplet ne sera pas examiné par la commission – DATE DE LA COMMISSION MARDI 17 MARS 2020

Choix du séjour

Faire 2 choix en les numérotant, Les séjours du CGCV sont à effectifs limités

Séjours « Semi-Linguistiques »

Irlande Linguistique

Angleterre Linguistique - Bournemouth *Angleterre Linguistique - Liverpool*

Séjours « Linguistiques »

Ile de Wight – Little Canada

Boston College (choisir l'option) *Club 5 - Boston College (choisir l'option)*

Anglais & Multi-Activités *Anglais & Création de jeux vidéos* *Anglais & Top Média*

Anglais & Music Live *Anglais & Fashion* *Anglais & Karting*

University of Essex – Premier pas vers l'Université (choisir l'option)

Multi-Activités *Manga* *Escape Game*

L'expérience Culturelle Spécial Londres – Cours alive in the City !

Prépa Bac

Prépa Grandes Ecoles

Club 4 Dublin

Dates de séjour souhaitées (*Obligatoire*) (*).....

Ville de Départ/Retour (mêmes villes obligatoirement)

Parent responsable de l'enfant

DGAC Météo-France CLAS.....

Nom Prénom

Adresse personnelle

Ville Code Postal

Tél. domicile (*) Tél. portable (*)

Adresse professionnelle

Service

Tél. Professionnel (*) e-mail Personnel (*)

e-mail Professionnel (*)

Enfant participant au séjour (1 fiche par enfant/1chèque d'acompte par inscrit)(si paiement par chèques vacances, merci de nous contacter)

Nom Prénom

Date de Naissance Lien de parenté : Sexe :

Si l'enfant est handicapé, nous contacter (fiche de renseignements complémentaires à télécharger sur le site ARAMIS (<http://www.aramis-asso.fr>, partie « jeunes »)

Indiquer le(s) frère(s) et/ou sœur(s) participant aux séjours ARAMIS **Eté 2020**

Prénom Date de naissance

Séjour

Prénom Date de naissance

Séjour

A , le

Signature

Règlement : 20% du tarif Aramis (Tranche 5) mentionné à chaque séjour. Solde à adresser dès réception de la facture ou au maximum 1 mois avant le départ. En cas de désistement : Application des frais d'annulation du séjour conformément aux « conditions spécifiques » du présent catalogue. L'acceptation de la facture vaut acceptation des conditions particulières. Cette fiche de réservation doit être accompagnée des pièces justificatives nécessaires à l'inscription.

(*) Champs obligatoires