



BULLETIN D'INSCRIPTION

EN VILLAGES, HÔTELS, RÉSIDENCES ET CAMPINGS IGESA ET ÉTABLISSEMENTS PARTENAIRES IGESA (HORS CLIMS)

Pour les établissements de vacances IGESA et les établissements de vacances des partenaires IGESA, bulletin à envoyer à : IGESA – Direction des Vacances – BP 335 – 20297 Bastia Cedex.

N° de demande

N° vacances

Renseignements sur le demandeur

Identité	1	M. Mme Mlle	<input type="text"/>			<input type="text"/>					
	2		Nom (en majuscules)			Prénom (en majuscules)					
Situation familiale	3		Date de naissance			Commune de naissance			Code postal		
	4		jour	mois	année						
Adresse du domicile	5		N° rue						Rue – Avenue – (Bâtiment)		
	6		Code postal		Commune (obligatoire)		Localité (s'il y a lieu)				
Téléphone	7		Personnel		Bureau		Poste				
	8		Portable		Fax		E-mail				
Prospection directe			<input type="checkbox"/> Je n'autorise pas l'IGESA à m'adresser toute prospection directe concernant ses produits.								
Affectation	9		Affectation						<input type="checkbox"/> Opex*	* Joindre justificatifs attestés par l'autorité hiérarchique.	
Origine	10		2 <input type="checkbox"/> Marine 21 <input type="checkbox"/> DCNS 3 <input type="checkbox"/> Air 4 <input type="checkbox"/> Terre 5 <input type="checkbox"/> DGA 6 <input type="checkbox"/> Gend. 7 <input type="checkbox"/> Sces. communs 8 <input type="checkbox"/> Associé 9 <input type="checkbox"/> Étranger 10 <input type="checkbox"/> EPA 11 <input type="checkbox"/> Autre								
Qualité	11		1 <input type="checkbox"/> Ressortissant du ministère des Armées		{ 1 <input type="checkbox"/> Actif 2 <input type="checkbox"/> Retraité }		{ 1 <input type="checkbox"/> SNA 2 <input type="checkbox"/> SNLE 3 <input type="checkbox"/> Autre }		{ 1 <input type="checkbox"/> Off. marine 2 <input type="checkbox"/> Off. marinier 3 <input type="checkbox"/> Autre }		
	12		2 <input type="checkbox"/> Non-ressortissant du ministère des Armées		{ 1 <input type="checkbox"/> Associé 2 <input type="checkbox"/> Étranger 3 <input type="checkbox"/> Autre }		Organisme ou pays		Code		
Catégorie hiérarchique	13		<input type="checkbox"/> Si vous êtes au tarif maximal (E), merci de cocher cette case.								
Établissement(s) ou séjour(s) demandé(s)	14		1 <input type="checkbox"/> Officier de carrière		2 <input type="checkbox"/> Officier sous contrat		3 <input type="checkbox"/> Sous-officier de carrière		4 <input type="checkbox"/> Sous-officier sous contrat		
	15		5 <input type="checkbox"/> Militaire du rang sous contrat		7 <input type="checkbox"/> Cadre ou maîtrise		8 <input type="checkbox"/> Employé ouvrier		9 <input type="checkbox"/> Autre		
Périodes demandées	16		Organisme ex. : Maeva, IGESA, Odalys...		Établissement en premier choix		Pension 1/2 pension		Location		Infos partenaires (hébergement, formule...)
	17		Organisme ex. : Maeva, IGESA, Odalys...		Établissement en second choix		Pension 1/2 pension		Location		Infos partenaires (hébergement, formule...)
Transport par avion	18		Durée du séjour en semaines		13 ou/et*		Début période		Fin période		Code promo (s'il y a lieu)
	19		* Rayer la mention inutile								
Assurance annulation (pour un séjour IGESA)	20		<input type="checkbox"/> Pack Top IGESA <input type="checkbox"/> Pack Essentiel IGESA (assurances facultatives, pour plus d'infos voir page 162)								
	21		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (assurances facultatives, nous consulter pour tarifs)								

Je certifie l'exactitude des informations données ci-dessus et déclare avoir pris connaissance des tarifs et conditions générales de vente de l'IGESA présentés dans le catalogue en vigueur ainsi que de celles des tours-opérateurs/partenaires.

Signature obligatoire du demandeur

Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, les renseignements fournis font l'objet d'un traitement automatisé déclaré à la CNIL. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données personnelles vous concernant. Les réponses à ce questionnaire sont obligatoires. À défaut, votre demande ne pourra être traitée. Seule notre institution est destinataire des informations que vous lui communiquez. Vous pouvez être amené à recevoir d'autres propositions relatives aux différentes prestations offertes par l'IGESA. Si vous ne le souhaitez pas, veuillez bien formuler votre refus soit en cochant la case à la rubrique « Prospection directe » du présent bulletin d'inscription, soit par simple courrier en indiquant vos références client. Ces droits s'exercent auprès d'IGESA – Direction des Vacances – BP 335 – 20297 Bastia Cedex.

TRÈS IMPORTANT : Pour les formules avec transport aérien, indiquez les noms figurant sur les pièces d'identité (en cours de validité) des intéressés.

Demandeur	1 Le demandeur participe-t-il au séjour 1 <input type="checkbox"/> OUI 2 <input type="checkbox"/> NON	Formule					
Conjoint	2 <table border="1"> <tr> <td>Nom</td> <td>Prénom</td> <td>Date de naissance</td> <td>Sexe M ou F</td> </tr> </table>	Nom	Prénom	Date de naissance	Sexe M ou F		
Nom	Prénom	Date de naissance	Sexe M ou F				
Enfants à charge	3 <table border="1"> <tr> <td>Nom</td> <td>Prénom</td> <td>Date de naissance</td> <td>Sexe M ou F</td> </tr> </table>	Nom	Prénom	Date de naissance	Sexe M ou F		
	Nom	Prénom	Date de naissance	Sexe M ou F			
Autres personnes	4 <table border="1"> <tr> <td>Nom</td> <td>Prénom</td> <td>Date de naissance</td> <td>Sexe M ou F</td> </tr> </table>	Nom	Prénom	Date de naissance	Sexe M ou F		
	Nom	Prénom	Date de naissance	Sexe M ou F			

Réservé IGESA

Tarif

NOUVEAU : L'IGESA ne vous demandera plus d'envoyer vos pièces justificatives pour prouver votre appartenance au ministère des Armées. Il en sera de même pour la détermination de votre tarif, l'avis d'imposition ne sera plus exigé.

Vous certifierez sur l'honneur vos déclarations en ligne, par courrier, par téléphone auprès de vos conseillers vacances.

Cependant, l'IGESA effectuera des contrôles aléatoires auprès des bénéficiaires de séjours.

Dans le cadre des contrôles réalisés, elle se réserve le droit de demander communication de toutes pièces justificatives qu'elle jugera utile quant aux informations transmises.

Leur non-présentation entraînera l'application du tarif maximal.

En cas d'erreur, lors de vos déclarations, vous devrez vous acquitter des sommes demandées.

Durant les 4 années suivantes, toute demande de séjour ne pourra être prise en compte sans les pièces justificatives (appartenance au ministère des Armées et avis d'imposition).

POUR LES CONVENTIONNÉS :

Les tarifs sont fixés par convention, la photocopie de la carte d'adhérent devra être fournie.

POUR LES NON-AYANTS DROIT :

Les non-ayants droit invités par des ayants droit sont admis, dans la limite des places disponibles, au tarif F.

Voir conditions particulières p. 153 des conditions générales de vente.

NB : Consultez les conditions générales de vente dans nos catalogues saisonniers ou ceux de nos partenaires.

Modules	5 Réservé IGESA													
	Premier établissement	<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>									<input type="checkbox"/> CS <input type="checkbox"/> SFD			
	Second établissement	<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>												
Tarifs	Revenu fiscal de référence	<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>							Nombre de parts	<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Code tarif
Montant facture	Frais d'adhésion	Frais de dossier	Frais de séjour	Frais de transport										