

**À remplir
EN MAJUSCULES
et à renvoyer :**
Agospap, service Vacances,
8 rue Benjamin Constant,
CS-90051
75945 Paris Cedex 19.
Tout dossier incomplet
sera retourné
(cf. explications p. 5)

Indiquez le QF calculé par le service juridique

- Je ne souhaite pas faire calculer mon QF, je règle le tarif Q1.
 Je suis retraité(e) de la ville ou du département de Paris, je règle le prix d'achat.

Identifiant (n° APH, SOI...) : AP-HP VP-DP Ets. conventionnés

NOM :
 Nom de naissance :
 Prénoms :
 Né(e) le : / /
 Adresse :
 Code postal :
 Ville :

Pour vous contacter (courriel prioritaire) :
 Courriel (obligatoire) :
 Téléphone 1 (obligatoire) :
 Téléphone 2 :
 Situation familiale : Marié/Pacsé | Séparé/Divorcé |
 Célibataire | Vie maritale | Veuf(ve)

Lieu et dates du séjour

Si vous souhaitez partir sur un 2^e séjour, remplissez un deuxième bulletin

DESTINATION	PAGE	TYPE DE LOGEMENT	DATES DE SÉJOUR
1.	du au
2.	du au
3.	du au

Si ces choix sont indisponibles, votre dossier complet vous sera retourné.

Nom des participants (EN MAJUSCULES)

y compris vous-même si vous effectuez le séjour. ⚠ 1 bébé = 1 personne

NOM	PRÉNOMS	NÉ(E) LE	LIEN DE PARENTÉ	SEXE
..... / /
..... / /
..... / /
..... / /
..... / /
..... / /
..... / /
..... / /

Informations complémentaires :

> Je souhaite partir avec une autre famille d'ouvrants droit (et je joins son dossier au mien).
 Précisez les nom et prénom de l'ouvrant droit :

Nom :
 Prénom :

> Animal domestique : Oui
 > Prestations optionnelles (ex : kit bébé) :

Règlement

Je reconnais avoir pris connaissance et accepte les conditions de vente (cf. p. 109-110), le prix du séjour correspondant à mon QF et les dispositions du code du tourisme.

Je règle à titre d'acompte 25% du prix total du séjour (1^{er} choix) ou l'intégralité du séjour pour un départ à moins de 30 jours.

⚠ Les bons CAF et VACAF ne peuvent servir à régler l'acompte.

Fait à : le / /

Signature obligatoire :

Acompte séjour
 (25% du prix du 1^{er} choix) €

Assurances facultatives (cf. conditions de vente p.109-110)

- A (assistance/rapatriement)
 B (annulation/bagages)
 C (A + B)

Total (acompte + assurance) €

Mode de paiement :

Chèque bancaire | Carte bancaire
 CB : j'autorise l'Agospap à prélever 25% d'acompte du choix retenu (+ assurance éventuelle) ou l'intégralité du séjour pour un départ à moins de 30 jours. Espèces cf. page 110.

Nom et Prénom du titulaire de la carte :

CB :

Date de validité : / | Cryptogramme : *

* (3 derniers chiffres au dos de la carte bancaire)