

Dossier à remettre avant le 30 mai 2025

Les dossiers réceptionnés après cette date et/ou incomplets ne seront pas traités

Bulletin de **pré-inscription** au séjour « Seniors en Vacances » - Centre de vacances Miléade La Palmyre du samedi 13 septembre au samedi 20 septembre 2025.

1. Etat civil et coordonnées

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom et Prénom :

Nom de naissance :

Date de naissance :

Adresse :

Ville et code postal :

N° de téléphone fixe et/ou mobile :

Adresse mail :

2. Situation

Vous êtes retraité(e) : ☐ Oui ☐ Non

Vous êtes : ☐ Marié(e) ☐ Célibataire ☐ Veuf(ve) ☐ Divorcé(e)

Vous êtes en situation de handicap : ☐ Oui ☐ Non

Vous avez déjà bénéficié au cours de l'année 2025 d'une aide aux vacances financée par l'ANCV : ☐ Oui ☐ Non

Vous êtes ressortissant de la Carsat : ☐ Oui ☐ Non

Vous fréquentez une structure de la ville de Bordeaux ? : ☐ Oui ☐ Non

Avez-vous déjà participé à un séjour « seniors en vacances » avec la ville de Bordeaux depuis 2020 ? (Ces éléments seront vérifiés) :

☐ Oui ☐ Non si oui : ☐ Gruissan ☐ La Grande-Motte ☐ Port-Barcarès

Ce séjour est financé par l'ANCV avec le soutien de la CARSAT

3. Coût du séjour

Le coût du séjour s'élève à 507€ pour une personne non éligible à l'aide ANCV.

Le coût du séjour s'élève à 295€ pour une personne éligible à l'aide ANCV.

Une aide financière de l'ANCV d'un montant de 212€ par personne est possible. Elle est calculée en fonction du dernier avis d'imposition et du nombre de part du foyer comme ce qui suit :

• Pour les personnes seules :

Nombre de parts	1	1,5	2	2,5	3	3,5	4	4,5	5	5,5	6
Revenu net imposable personne seule	16 763	22 410	28 057	33 704	39 351	44 928	50 645	56 292	61 939	67 586	73 233

• Pour les personnes en couple :

Nombre de parts	1	1,5	2	2,5	3	3,5	4	4,5	5	5,5	6
Revenu net imposable couple marié ou pacsé	-	-	31 629	37 276	42 923	48 570	54 217	59 864	65 511	71 158	76 805

A noter qu'il ne faut pas avoir déjà bénéficié au cours de la même année civile d'une aide au départ en vacances, que ce soit par l'ANCV ou un autre organisme.

4. Documents à joindre obligatoirement lors du dépôt du dossier complet

- . Votre dernier avis d'imposition **2024 sur les revenus 2023** recto/verso
- . Une photocopie recto/verso de votre pièce d'identité : carte nationale d'identité, passeport...
- . L'avis médical ci-joint complété par le médecin traitant (coordonnées lisibles)
- . L'attestation de droit à l'image ci-jointe qui autorise ou interdit la prise de photos
- . Une photo d'identité récente
- . Une attestation de responsabilité civile pour l'année en cours
- . En cas de passage à la retraite récent (moins d'un an), une attestation de la caisse de retraite justifiant l'ouverture de vos droits
- . En cas de situation de handicap, joindre une copie de la carte d'invalidité ou une attestation de pension d'invalidité

Ce séjour est financé par l'ANCV avec le soutien de la CARSAT



Merci de compléter le champ ci-dessous :

Nom et prénom d'une personne de confiance :
N° de téléphone :
Nom, prénom, adresse et n° de téléphone du mandataire judiciaire à la protection des majeurs (si concerné) :

5. Type d'hébergement souhaité :

☐ **Séjour en couple** – Les participants partagent le même logement et le même espace nuit

Dans ce cas, je souhaite partager l'hébergement avec :

☐ Madame ☐ Monsieur : Nom et prénom :

☐ **Séjour en binôme** – Les participants seront amenés à partager un logement avec un autre vacancier mais les coins nuits seront séparés

Dans ce cas, je souhaite partager dans la mesure du possible l'hébergement avec :

☐ Madame ☐ Monsieur : nom et prénom :

☐ Indifférent

La répartition des logements est réalisée par le centre de vacances en fonction des disponibilités.

Il n'y a pas de possibilité de logement individuel.

6. Besoins spécifiques

Si pour des raisons médicales vous avez besoin d'un accès au réfrigérateur du centre ou si pour diverses raisons vous avez un régime alimentaire adapté, merci de nous le faire savoir ci-dessous :

.....
.....

7. Visites programmées

En raison du grand nombre de participants au séjour, les visites peuvent être organisées en deux groupes.

Si vous souhaitez faire partie du même groupe de visite qu'une personne en particulier, vous pouvez réaliser la demande ici :

Visites avec : ☐ Madame ☐ Monsieur : nom et prénom :

Ce séjour est financé par l'ANCV avec le soutien de la CARSAT



☐ Indifférent

8. Contrat d'annulation en fonction des conditions générales de vente de l'opérateur

Annulation du fait du participant

Toute annulation totale ou partielle entraîne les frais suivants :

Entre 60 jours et 31 jours : 30 % du montant de la réservation annulée sera due

Entre 30 jours et 16 jours : 60 % du montant de la réservation annulée sera due

Entre 15 jours et 8 jours : 80 % du montant de la réservation annulée sera due

Moins de 8 jours avant la date du début du séjour ou en cas de non-présentation : 100 % du montant de la réservation annulée sera due

9. Droit d'information des bénéficiaires

« Les informations collectées par la Direction Générations Seniors et Autonomie de la Ville de Bordeaux directement auprès de vous, font l'objet d'un traitement ayant pour finalité la gestion du programme Seniors en Vacances. Ce traitement se fonde sur votre consentement que vous pouvez retirer à tout moment. Ces informations sont à destination des services habilités de la Direction Générations Seniors et Autonomie de la Ville de Bordeaux et de l'ANCV ainsi qu'aux partenaires de l'ANCV à des fins de réalisation d'enquêtes de satisfaction. Ces données seront conservées pendant 5 ans suivant leurs collectes, 10 ans concernant des documents comptables. Conformément au Règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement (droit à l'oubli), droit au retrait du consentement, droit à la limitation du traitement, droit à la portabilité. Vous pouvez également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès. Pour exercer vos droits ou solliciter de plus amples informations concernant ce traitement, merci d'adresser votre demande à l'adresse suivante : ANCV, Délégué à la protection des données, 36 boulevard Henri Bergson, 95201 Sarcelles cedex. Nous vous recommandons de joindre la copie d'une pièce d'identité. Sous réserve d'un manquement aux dispositions ci-dessus, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL (www.cnil.fr) ».

Vous serez informés en juillet, à la suite d'une commission d'études des dossiers, de votre inscription définitive ou de votre inscription en liste d'attente. Nous vous rappelons que la priorité est donnée aux séniors Bordelais n'ayant jamais participé au séjour.

☐ Je confirme avoir lu et pris connaissance de l'information ci-dessus concernant le traitement de mes données

Fait à :

Le / / 2025

Signature du demandeur

Ce séjour est financé par l'ANCV avec le soutien de la CARSAT



AVIS MEDICAL

Je soussigné(e), Docteur _____ certifie que
l'état de santé de Mme / M _____ ne
présente pas à ce jour de contre-indication à sa participation au
séjour organisé par la Ville de Bordeaux dans le cadre du dispositif
« séniors en vacances » qui se déroulera du samedi 13 septembre
au samedi 20 septembre 2025.

J'atteste que Mme / M _____ est en mesure
de participer à toutes les activités et excursions proposées durant
ce séjour et est également en capacité(e) de voyager en car.

Document remis en main propre ce jour afin de faire valoir ce que
de droit.

Date et signature :

Signature et cachet du médecin

Autorisation droit à l'image

Ville de Bordeaux – DGSA

4 rue Claude Bonnier – 33045 bordeaux

Je soussigné(e).....

Ou son représentant

Autorise : la ville de Bordeaux – 4 rue Claude Bonnier – 33045 Bordeaux cedex - à me photographier, dans le cadre de ses activités

le

à :

Et à utiliser mon image sur les supports de la ville

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom, **j'autorise la Ville de Bordeaux à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies prises dans le cadre de la présente convention dans les supports de communication (y compris les réseaux sociaux de ville)**

Les photographies pourront être exploitées et utilisées directement par la Direction Générations Seniors et Autonomie pour assurer la communication de ses activités, à titre non-marchand, sur les supports suivants : plaquette, dépliants, flyers, affiches, site internet bordeaux.fr...

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les photographies de la présente, dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable. Il s'efforcera dans la mesure du possible, de tenir à disposition un justificatif de chaque parution des photographies sur simple demande.

Je me reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Je garantis que je ne suis pas lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.

Election de domicile est faite par chacune des parties à l'adresse précisée aux présentes.

Pour tout litige né de l'interprétation ou de l'exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux compétents statuant en droit français.

Fait à, le.....
en deux exemplaires et de bonne foi.

AUTORISATION DE REPRODUCTION ET DE REPRESENTATION DE PHOTOGRAPHIES
(Personne photographiée) - Signature précédée du nom et prénom :