

1 COORDONNÉES DU DEMANDEUR

Monsieur Madame **Nom** : **Prénom** :

Adresse domicile (n°, rue, bat,...)

Code postal : **Ville** :

Téléphone domicile : **Téléphone portable** : **Email personnel** :

Situation familiale : Marié(e) Célibataire Veuf(e) Divorcé(e) ou séparé(e) Vie maritale

Fonction exercée :

Téléphone professionnel : **Email professionnel** :

2 QUALITÉ DU DEMANDEUR

Ressortissant du ministère de la justice : Actif Retraité

Catégorie : A B C Magistrat Retraité

Direction : SG DSJ DAP DPJJ DACS DACG IGSJ Conseil d'État Autre (ENM. ENAP. APIJ, AGRASC...) précisez :

Non-Ressortissant du ministère de la justice : (réservation uniquement pour Le Souverain, le camping Moulin Luc à Belle île en Mer, Saint-Cast-le-Guildo et Vendres-Plage)

Enfant non à charge d'un agent : Actif Retraité Décédé

Partenaire : FJM IGESA EPAF CNBF FLL

Autres situations : Autre ministère Extérieur

3 LIEU DE SÉJOUR SOUHAITÉ

Hôtel des Bains* : Côté mer Côté jardin Lit bébé (- 3 ans)
 Chambre individuelle (1 lit simple) Chambre double (1 lit double ou 2 lits simples) Chambre familiale (pour 3 à 5 personnes)

Les 2 Alpes Les Carroz d'Arâches Saint Sauves Valmorel la Belle Aussois Pralognan

Font-Romeu : Pension complète Demi-pension Location

Saint-Lary : Pension complète Demi-pension

Bussang Morzine Métabief Montgenèvre Saint-Sorlin Arc 2000 Puy Saint Vincent Tignes

*Attribution en fonction de la composition familiale et par ordre d'arrivée

4 CHOIX DE DATES ENVISAGÉES DE SÉJOUR

1^{er} choix	Lieu :	du :	au :
2^{ème} choix	Lieu :	du :	au :
3^{ème} choix	Lieu :	du :	au :

5 PARTICIPANTS AU SÉJOUR (y compris le demandeur)

NOM & PRÉNOM :	DATE DE NAISSANCE :	ÂGE :	LIEN DE PARENTÉ
1			DEMANDEUR
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

6 DOCUMENTS À JOINDRE À VOTRE DEMANDE Voir conditions générales (p.44, art 1.2.1)

- Bulletin d'inscription rempli recto-verso et signé.
- Copie du dernier bulletin de salaire récent (moins de 3 mois) ou bulletin de pension (accompagné du dernier bulletin de paie ou de la notification du départ en retraite ou de l'ancienne carte professionnelle).
- Copie de toutes les pages de l'avis d'imposition de 2023 sur les revenus de 2022 **OU**
 - Je ne souhaite pas fournir mon avis d'imposition, mon tarif sera du niveau 8
- Copie des pages du livret de famille pour St-Cast si présence des enfants.

Envoi de votre demande

Votre dossier doit nous parvenir par courrier à l'adresse correspondante à votre demande de séjour :

Fondation d'Aguesseau
Service Vacances
10 rue Pergolèse
75782 Paris Cedex 16
Tél. : 01 44 77 98 62/59/70
Fax : 01 44 77 98 65
svf@fda-fr.org

Je soussigné(e) déclare sur l'honneur sincères et véritables les renseignements figurant sur ce bulletin ; avoir pris connaissance, et accepter, les conditions générales de vente des séjours Vacances Adultes et Familles, décrites pages 44 à 47.

Fait à le / /

Signature obligatoire du Représentant Légal :