

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 Cons.Constit. **Autre - précisez : ENAP, ENM etc.**

.....

Non-Ressortissant du ministère de la justice : (réservation uniquement pour 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)
- Prémanon** : appartement 5 pers. + 1 bébé chambre 2 pers.
- Saint-Lary** Pension complète Demi-pension
- Font-Romeu** Pension complète Demi-pension
- Puy Saint Vincent** **Aussois** **Méribel**
- Peyragudes (Privilège)** appartement 4 pers. appartement 6 pers. appartement 8 pers.
- Peyragudes (Balcon du soleil)** appartement 4 pers. appartement 6 pers.
- Le Grand Val-Cenis - LOCATION** appartement 5 pers. + 1 bébé appartement 7 pers. + 1 bébé
- Le Grand Val-Cenis - PENSION** appartement 4 pers. appartement 6 pers. + 1 bébé
- Arc 2000** **Morzine** **Valmorel** **Les 2 alpes** **Montgenèvre**
- Vendres-Plage** Lodges 4/5 pers. Lodges 6 pers. Lodges 8 pers.
- Les Carroz d'Arâches** Chambre 4 pers. Chambre 7 pers. Chambre 9 pers.
- Pralognan** Chambre 2 pers. Chambre 3/4 pers. Chambre 4/5 pers. duplex

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 2024 sur les revenus de 2023 **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 Hiver 2025.

Fait à le ... / ... /

Signature obligatoire du Représentant Légal :