

BULLETIN D'INSCRIPTION AU PROGRAMME SENIORS EN VACANCES 2019

1^{er} PARTICIPANT AU SÉJOUR :

Tout dossier incomplet et/ou dont les pièces administratives sont illisibles sera refusé.

Madame* Monsieur*
Nom*
Prénom*
Adresse*
Code Postal* Ville*
Email (facultatif).....
Né(e) le* à*

Situation personnelle* :
 Retraité Sans activité professionnelle

Situation maritale :
 Marié(e) / pacsé(e) Célibataire
 Veuf(ve) Divorcé(e)

En situation (le cas échéant) :
 De handicap De perte d'autonomie

Si retraité, votre caisse de retraite :
 CNAV MSA RSI
 IRCANTEC CNRACL
 Autre (précisez :

* Mentions à renseigner impérativement par le Senior/Aidant pour voir sa demande d'inscription prise en compte.

2^e PARTICIPANT AU SÉJOUR :

Madame* Monsieur*
Nom*
Prénom*
Adresse*
Code Postal* Ville*
Email (facultatif).....
Né(e) le* à*

Situation personnelle* :
 Retraité Sans activité professionnelle

Situation maritale :
 Marié(e) / pacsé(e) Célibataire
 Veuf(ve) Divorcé(e)

J'accompagne le 1^{er} participant en qualité de :
 Conjoint Ami(e)
 Enfant de moins de 18 ans
 Aidant professionnel
 Aidant familial :
(précisez le lien de parenté)

En situation (le cas échéant) :
 De handicap De perte d'autonomie

Si retraité, votre caisse de retraite :
 CNAV MSA RSI
 IRCANTEC CNRACL
 Autre (précisez :

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LE PROGRAMME SENIORS EN VACANCES ?

- Communication Caisse de retraite (précisez :)
 Bouche à oreille Presse
 Commune/Mairie Association / Club
 Autre : Communication d'entreprise (précisez :

JOINDRE OBLIGATOIREMENT POUR CHAQUE PARTICIPANT :

- Une copie de la carte d'identité en cours de validité
 Une copie intégrale de toutes les pages (recto et verso) du dernier avis d'impôt avec le montant de l'impôt sur le revenu net avant corrections et le RFR lisibles et complets
 En cas de perte d'autonomie ou de handicap : une copie de la carte d'invalidité ou la notification de l'AAH ou de la pension d'invalidité, ou de la notification du conseil général pour les GIR 2 à 4 (versement APA ou classification dépendance) et de la CNAV pour les GIR 5 et 6.

TOUT DOSSIER INCOMPLET ET/OU DONT LES PIÈCES ADMINISTRATIVES SONT ILLISIBLES SERA REFUSÉ

ENVOYER LE BULLETIN À :
ANCV - SENIORS EN VACANCES
TSA 58111 - 37911 TOURS CEDEX 9

Je reconnais accepter le transfert de mes données de santé à l'ANCV afin de gérer ma demande d'aide.

Signature du 1^{er} participant :

Signature du 2^e participant :

Les informations collectées par l'ANCV directement auprès de vous font l'objet d'un traitement automatisé ayant pour finalité la gestion du programme senior en vacances. Ce traitement est fondé sur votre consentement que vous pouvez retirer à tout moment. L'ensemble des informations comprenant une astérisque sont obligatoires pour le traitement de votre demande. Ces informations sont à destination exclusive des services habilités au sein de l'ANCV. Les données seront conservées pendant cinq ans à compter du traitement de votre demande. Les données comptables seront archivées dix ans.

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 d'opposition, 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, merci d'adresser votre demande à ANCV, délégué à la protection des données, 36 Boulevard Henri Bergson, 95200 Sarcelles. Merci d'y joindre une pièce d'identité et l'adresse complète à laquelle nous pouvons vous répondre.

Sous réserve d'un manquement à aux dispositions ci-dessus, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.

Pour le 1^{er} participant : si vous souhaitez bénéficier des offres ANCV si vous souhaitez des offres des partenaires de l'ANCV
Pour le 2^e participant : si vous souhaitez bénéficier des offres ANCV si vous souhaitez des offres des partenaires de l'ANCV