

BULLETIN D'INSCRIPTION EN VILLAGES, HÔTELS, RÉSIDENCES ET CAMPINGS IGESA ET ÉTABLISSEMENTS PARTENAIRES IGESA (HORS CLIMS)

Pour les établissements de vacances IGESA et les établissements de vacances des partenaires IGESA, bulletin à envoyer à : IGESA – Direction des Vacances – BP 335 – 20297 Bastia Cedex.

N° de demande

N° vacances

Renseignements sur le demandeur

Identité

1 M. _____
Mme _____
Mlle _____
Nom (en majuscules) Prénom (en majuscules)

2 _____
Nom de jeune fille (en majuscules)

Situation familiale

3 _____
Date de naissance _____ Commune de naissance _____ Code postal _____
jour mois année

4 Célibataire Marié(e)/pacsé(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf/veuve Vie maritale

5 _____
N° rue _____ Rue - Avenue - (Bâtiment) _____

Adresse du domicile

6 _____
Code postal _____ Commune (obligatoire) _____ Localité (s'il y a lieu) _____

Téléphone

6 _____
Personnel _____ Bureau _____ Poste _____
Portable _____ Fax _____ E-mail _____

Prospection directe

Je n'autorise pas l'IGESA à m'adresser toute prospection directe concernant ses produits.

Affectation

7 _____ Opex* * Joindre justificatifs attestés par l'autorité hiérarchique.

Origine

8 Marine DCNS Air Terre DGA Gend. Scs. communs Associé Étranger EPA Autre

Qualité

9 Rattaché du ministère des Armées Actif Retraité SNA SNLE Autre Off. marine Off. marinier Autre

Non-rattaché du ministère des Armées Associé Étranger Autre _____
Organisme ou pays _____ Code _____

Si vous êtes au tarif maximal (E), merci de cocher cette case.

Catégorie hiérarchique

10 Officier de carrière Officier sous contrat Sous-officier de carrière Sous-officier sous contrat
 Militaire du rang sous contrat Cadre ou maîtrise Employé ouvrier Autre

Établissement(s) ou séjour(s) demandé(s)

11 _____
Organisme ex : Maeva, IGESA, Odalya... Établissement en premier choix Pension 1/2 pension Location Infos partenaires (hébergement, formule...)

ou/et* _____
Organisme ex : Maeva, IGESA, Odalya... Établissement en second choix Pension 1/2 pension Location Infos partenaires (hébergement, formule...)

Périodes demandées

12 _____
Durée du séjour en semaines

13 _____
Début période _____ Fin période _____ Code promo (s'il y a lieu) _____

* Rayer la mention inutile

Transport par avion

14 Pour une formule tout compris, avec transport aérien, précisez l'aéroport de départ que vous avez choisi parmi les propositions figurant aux pages concernées du catalogue.

Signature obligatoire du demandeur

Je certifie l'exactitude des informations données ci-dessus et déclare avoir pris connaissance des tarifs et conditions générales de vente de l'IGESA présentés dans le catalogue en vigueur ainsi que de celles des tours-opérateurs/partenaires.

Assurance annulation (pour un séjour IGESA)

15 Pack Top IGESA Pack Essentiel IGESA (assurances facultatives, pour plus d'infos voir page 162)

Assurance annulation (pour un séjour avec un partenaire)

16 Oui Non (assurances facultatives, nous consulter pour tarifs)

Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, les renseignements fournis font l'objet d'un traitement automatisé déclaré à la CNIL. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données personnelles vous concernant. Les réponses à ce questionnaire sont obligatoires. À défaut, votre demande ne pourra être traitée. Seule notre institution est destinataire des informations que vous lui communiquez. Vous pouvez être amené à recevoir d'autres propositions relatives aux différentes prestations offertes par l'IGESA. Si vous ne le souhaitez pas, veuillez bien formuler votre refus soit en cochant la case à la rubrique « Prospection directe » du présent bulletin d'inscription, soit par simple courrier en indiquant vos références client. Ces droits s'exercent auprès d'IGESA – Direction des Vacances – BP 335 – 20297 Bastia Cedex.

