

DEMANDE DE SÉJOUR

DANS UN ÉTABLISSEMENT FAMILIAL DE LA FONDATION MAISON DE LA GENDARMERIE

CADRE RÉSERVÉ À LA FONDATION

ARRIVÉE :

N° DE DÉCISION :

À RENVoyer À : FONDATION MAISON DE LA GENDARMERIE - SECTION ACTIVITÉS DÉVELOPPEMENT
10, RUE DE TOURNON - 75006 PARIS - TÉL. : 01 56 28 74 60 OU 61 - CELLULE.EF@FONDATIONMG.FR

FONDATION
MAISON DE LA GENDARMERIE

PIÈCE(S) JOINTE(S)
(À AGRAFER À LA PRÉSENTE DEMANDE)

POUR LES VEUVES ET LES ENFANTS MAJEURS À CHARGE FISCALEMENT, FOURNIR LE DERNIER AVIS D'IMPOSITION

AUTRES PIÈCES (CARTE INVALIDITÉ...)

RENSEIGNEMENTS SUR LE SOUSCRIPTEUR

ACTIF (MILITAIRE, CIVIL...) RETRAITÉ (E) VEUF / VEUVE RÉSERVISTE OPÉRATIONNEL

NOM : _____ PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TÉL. PERSONNEL : _____ TÉL PORTABLE : _____ TÉL. UNITÉ : _____

E-MAIL PRO : _____ E-MAIL PERSO : _____

CHOIX DE L'ÉTABLISSEMENT (MENTIONNER L'ORDRE DE PRÉFÉRENCE)

<input type="checkbox"/> LÈGE-CAP-FERRET <input type="checkbox"/> CHALET <input type="checkbox"/> MOBIL-HOME <input type="checkbox"/> BENGALI (CANADA) <input type="checkbox"/> BENGALI (KIWI) <input type="checkbox"/> CAMPING	<input type="checkbox"/> HENDAYE <input type="checkbox"/> MOBIL-HOME	<input type="checkbox"/> ARGELÈS-SUR-MER <input type="checkbox"/> PAVILLON <input type="checkbox"/> CHALET NEUF <input type="checkbox"/> CHALET <input type="checkbox"/> BENGALI <input type="checkbox"/> KIWI	<input type="checkbox"/> ROQUEFORT-LA-BÉDOULE <input type="checkbox"/> STUDIO <input type="checkbox"/> STUDIO "TER" <input type="checkbox"/> APPART. 4 PERS. <input type="checkbox"/> APPART. 6 PERS. <input type="checkbox"/> APPART. "GS" 2/3 PERS. <input type="checkbox"/> APPART. "GS" 4/6 PERS. <input type="checkbox"/> APPART. "GS" 6/8 PERS.	<input type="checkbox"/> SAINT-AYGULF <input type="checkbox"/> PENSION COMPLÈTE <input type="checkbox"/> DEMI-PENSION <input type="checkbox"/> CHAMBRE NUITÉE NOMBRE DE CHAMBRE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> CHAMONIX <input type="checkbox"/> PENSION COMPLÈTE <input type="checkbox"/> DEMI-PENSION <input type="checkbox"/> CHAMBRE NUITÉE NOMBRE DE CHAMBRE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> VUESURLE MONT-BLANC
--	---	---	--	--	--

ÉCHANGES AVEC LES GENDARMERIES ÉTRANGÈRES (RESSORTISSANT D'ACTIVE UNIQUEMENT)

ITALIE ESPAGNE PORTUGAL

PÉRIODES SOUHAITÉES (3 CHOIX POSSIBLES) DÉPART AVANT 10 JOURS

DU _____ AU _____ DU _____ AU _____ DU _____ AU _____

PARTICIPANTS AU SÉJOUR LE DEMANDEUR PARTICIPE-T-IL AU SÉJOUR ? OUI NON

NOM / PRÉNOM	SEXE	DATE DE NAISSANCE	LIEN DE PARENTÉ AVEC LE SOUSCRIPTEUR

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT (POUR LES PERSONNES SEULES)
NOM, PRÉNOM, ADRESSE ET NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :

SIGNATURE OBLIGATOIRE DU SOUSCRIPTEUR

À : _____

LE : _____