



# DEMANDE DE SÉJOUR

DANS UN ÉTABLISSEMENT FAMILIAL DE LA FONDATION MAISON DE LA GENDARMERIE

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

CADRE RÉSERVÉ À LA FONDATION

N° DE DÉCISION :

PIÈCE(S) JOINTE(S)

- POUR LES VEUVES ET LES ENFANTS MAJEURS À CHARGE FISCALEMENT, FOURNIR LE DERNIER AVIS D'IMPOSITION
- AUTRES PIÈCES (CARTE INVALIDITÉ...)
- CARTE PRO

## 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 : \_\_\_\_\_ N° IMMATRICULATION DU VÉHICULE : \_\_\_\_\_

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"/> CANADA <input type="checkbox"/> KIWI <input type="checkbox"/> CAMPING	<input type="checkbox"/> HENDAYE <input type="checkbox"/> MOBIL-HOME <input type="checkbox"/> MOBIL-HOME NEUF	<input type="checkbox"/> ARGELÈS-SUR-MER <input type="checkbox"/> PAVILLON <input type="checkbox"/> CHALET <input type="checkbox"/> CANADA <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" 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 :