

à retourner à **APAS-BTP - Centrale de réservation jeunes**  
 14-18 rue de la Vanne CS 40064 - 92541 Montrouge Cedex ou dans l'un des points de contact APAS-BTP,  
 accompagné des documents nécessaires et téléchargeables sur le [www.apas.asso.fr](http://www.apas.asso.fr)

cadre réservé à l'APAS-BTP

**ATTENTION, seuls les dossiers complets seront pris en compte.**

### Mes coordonnées

N° identifiant APAS-BTP

(si non joindre photocopie de mon dernier bulletin de salaire)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :  Ville :

Agissant en qualité de  Représentant(e) légal(e) 1  Représentant(e) légal(e) 2  Tuteur(trice)  
 Grands-parents  Apprenti(e)  Expatrié(e)

Tél. domicile :

Tél. mobile 1:  Tél. mobile 2:

\* N° à renseigner pour vous joindre durant le séjour et pour vous adresser un SMS d'arrivée. Champs obligatoires.

Acceptez-vous de recevoir des infos par mail :  OUI  NON

Email obligatoire :

Nom de l'entreprise  CP/Ville

### Responsable légal(e) de(s) l'enfant(s) (si différent du bénéficiaire)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :  Ville :

Agissant en qualité de  Représentant(e) légal(e) 1  Représentant(e) légal(e) 2  Tuteur(trice)

Tél domicile :  Tél. mobile obligatoire :

Tél. pro. :

Email obligatoire :

### Documents à joindre obligatoirement à votre réservation

(tout bulletin non signé vous sera retourné)

- Bulletin signé et daté avec votre n° d'identifiant APAS-BTP ou la photocopie de votre dernier bulletin de salaire si votre compte APAS-BTP n'est pas à jour. Pour les retraités, votre n° d'identifiant APAS-BTP.
- Votre dernier avis d'imposition – Pour les concubins, joindre les 2 avis.  
 Je ne souhaite pas faire calculer mon QF, je règle le tarif T3.
- La photocopie du livret de famille si votre (vos) enfant(s) ne sont pas renseignés comme ayants droit sur votre compte en ligne.
- Acompte : 30 % du montant total du séjour + la totalité du montant de l'assurance ou la totalité si votre réservation est effectuée moins de 35 jours avant la date de départ.
- Livret du participant **avec la photo** + fiche sanitaire de liaison (1 document par enfant) + **la copie du dernier rappel DT polio** (obligatoire). Ces documents se trouvent à la fin de ce catalogue ou téléchargeables sur [www.apas.asso.fr/télécharger\\_document](http://www.apas.asso.fr/télécharger_document).  
 J'ai pris connaissance du traitement de données à caractère personnel. L'APAS-BTP s'engage à traiter ces données personnelles dans le respect de la réglementation applicable en matière de données personnelles (voir Conditions Particulières de Vente - § 22).

### Règlement

Chèque bancaire libellé à l'ordre de l'APAS-BTP

Carte bancaire\*

**J'autorise l'APAS-BTP à débiter ma carte bancaire pour :**

1  l'acompte d'un montant de ..... €  
 représentant 30 % du séjour + le montant total de l'assurance

2  les prélèvements mensuels (+ le montant de l'assurance, dernier prélèvement 35 jours avant le départ)

3  le solde du (des) séjour(s) (35 jours avant le départ)

Norm/Prénom du titulaire de la carte :

N° de carte :

Date de validité :

3 derniers chiffres au dos de la carte (cryptogramme) :

**Je souhaite être contacté par téléphone pour effectuer le règlement par CB.**

N° de tél.

**Assurances facultatives et à souscrire obligatoirement à la réservation (voir conditions page précédente). Je souscris à :**

aucune assurance

assurance voyage multirisque (1,5 % du montant du séjour hors subvention)

assurance voyage multirisque (1,5 % du montant du séjour hors subvention) + garantie maintien du prix 5€/pers. (uniquement pour les séjours avec vol)

assurance voyage multirisque avec extension épidémie (1,92 % du montant du séjour hors subvention)

assurance voyage multirisque avec extension épidémie (1,92 % du montant du séjour hors subvention) + garantie maintien du prix 5€/pers. (uniquement pour les séjours avec vol)

je souscris à l'assurance annulation "Catalogues partenaires" (assurance du voyageur)

\*Pour les autorisations 1, 2 et 3, la carte bancaire doit être valide 1 mois après la date de départ. **Les cartes AMERICAN EXPRESS ne sont pas acceptées.**

Nom	Prénom	Date Naissance	Sexe	Nationalité	Séjour choisi	Option sans transport*	Option/Formule	Code**	du
		/ /				<input type="checkbox"/>			du ___/___ au ___/___/23
		/ /				<input type="checkbox"/>			du ___/___ au ___/___/23
		/ /				<input type="checkbox"/>			du ___/___ au ___/___/23
		/ /				<input type="checkbox"/>			du ___/___ au ___/___/23

\* uniquement pour les séjours organisés par l'APAS BTP et pour lesquels la réduction transport est indiquée sous le tableau "dates et tarifs".  
 \*\*uniquement pour les séjours pour lesquels les codes sont indiqués sur le tableau "dates et tarifs".

### Engagement valable jusqu'à la fin du séjour

Je, soussigné(e), Nom : ..... Prénom ..... Représentant(e) légal(e) 1  
 Je, soussigné(e), Nom : ..... Prénom ..... Représentant(e) légal(e) 2

Certifie (nt) sur l'honneur : avoir l'autorité légale nécessaire pour inscrire le (ou les) enfant (s), l'exactitude des informations transmises à l'APAS-BTP. Toute fausse déclaration est passible de poursuites. **Dans le cas d'un règlement par CB, j'autorise l'APAS-BTP à prélever toute somme concernant le règlement partiel ou total du séjour.** Je déclare avoir pris connaissance du descriptif du séjour et accepte les conditions générales et particulières de vente. J'atteste sur l'honneur avoir l'autorité légale nécessaire pour inscrire le (ou les) enfant(s).

Date et signatures

**OBLIGATOIRES**

Lu et approuvé

Représentant(e) légal(e) 1

Représentant(e) légal(e) 2

**Garant :**  
 Atradius Credit Insurance N.V.  
 44, avenue Georges Pompidou  
 92596 Levallois-Perret Cedex

**Assureur :**  
 MMA IARD  
 14 bld Marie et Alexandre Oyon  
 72030 Le Mans Cedex 09

Immatriculation  
 Tourisme Atout France  
 IMO 75 11 0023