BULLETIN DE RÉSERVATION

N° de dossier .....
cadre réservé à l'APAS-BTP

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**
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)

1. 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.
2. Votre dernier avis d'imposition – Pour les concubins, joindre les 2 avis.
3. La photocopie du livret de famille si votre (vos) enfant(s) ne sont pas renseignés comme ayants droit sur votre compte en ligne.
4. 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.
5. 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/telecharger-documents

❏ 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)
Nom/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 voyagiste)
*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 Naisssance	Sexe	Nationalité	Séjour choisi	Option/Formule	Code*	du
		/ /						du___/___ au ___/___/24
		/ /						du___/___ au ___/___/24
		/ /						du___/___ au ___/___/24
		/ /						du___/___ au ___/___/24

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. Date et signatures

OBLIGATOIRES
Lu et approuvé

Imprimer
Représentant(e) légal(e) 1

imprimer
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