

Club Générations Mouvement de :

#### Informations sur le participant n°1 - Madame

Nom de famille :

Nom de jeune fille :  
**(obligatoire)**

Prénom :

Date de naissance :  
**(Format JJ/MM/AAAA)**

Lieu de naissance :

#### Informations sur le participant n°2 - Monsieur

Nom de famille :

Prénom :

Date de naissance :  
**(Format JJ/MM/AAAA)**

Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal – ville :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse e-mail :

@

Êtes-vous inscrits à un autre séjour ANCV ? (Entourer la réponse)    **OUI**                      **NON**

Si oui, quelles sont les dates de départ ?

#### Personne à contacter si besoin durant le séjour

Nom et prénom :

Téléphone portable :

**Tournez SVP** 

#### A renvoyer avec la fiche d'inscription remplie :

- Les 3 chèques d'acomptes à l'ordre de **GM FD 72**
- La photocopie recto-verso ou la copie par mail de votre **carte nationale d'identité**
- La photocopie recto-verso ou la copie par mail de votre **avis d'imposition 2025 sur les revenus 2024** (toutes les pages)

#### Rappel des acomptes :

#### Prix par personne avec l'aide ANCV : 530 € par personne

300 € à mettre à l'ordre de GM FD 72 pour un encaissement après l'inscription

230 € à mettre à l'ordre de GM FD 72 pour un encaissement courant septembre

#### Prix par personne sans l'aide ANCV : 742 € par personne

300 € à mettre à l'ordre de GM FD 72 pour un encaissement après l'inscription

212 € à mettre à l'ordre de GM FD 72 pour un encaissement courant juillet

230 € à mettre à l'ordre de GM FD 72 pour un encaissement courant septembre

#### Critères d'éligibilité : Barème d'imposition

Nombre de parts :	1	1,5	2	2,5	3
Revenu net imposable :					
- Personne seule	17066	22814	28563	34311	40060
- Couple marié ou pacsé			32199	37948	43696

#### A REMPLIR PAR LA FÉDÉRATION DÉPARTEMENTALE :

##### Eligible à l'aide ANCV

Nombre de part :

Revenu imposable :

##### Non - éligible à l'aide ANCV

Nombre de part :

Revenu imposable :