

# Inscription au séjour AREV-ANCV : Le Pays Basque (8J/7N)

Voyageur 1 Nom, Prénom : .....

Adresse postale : .....

Adresse courriel (bien lisible SVP): ..... N°tél. : .....

Voyageur 2 Nom, Prénom : .....

Adresse postale : .....

Adresse courriel (bien lisible SVP): ..... N°tél. : .....

Personne à contacter en cas d'accident grave : (Nom, adresse et n°téléphone)

.....

À quelle association êtes-vous adhérent(s) ? : .....

**Seuls les membres d'associations adhérentes à l'AREV peuvent s'inscrire à ce voyage.**

**Si vous résidez dans une commune où il n'y a pas de club adhérent à l'AREV, vous pouvez devenir membre sympathisant en versant, à l'inscription 15 € par personne, (joindre un chèque séparé à l'ordre de l'AREV), si vous êtes dans ce cas, cochez cette case → ☐ « Sympathisant »**

Cochez les cases correspondantes :

☐ Bénéficiaire de l'aide ANCV ☐ Non bénéficiaire

- Pour bénéficier de l'aide, joindre **impérativement** une photocopie, **recto-verso, de l'avis d'imposition 2025 concernant les revenus 2024** (attention aux bords, tous les chiffres doivent être visibles)
- Pour les non-bénéficiaires, fournir photocopie de votre avis d'imposition ou seulement le recto et verso de la page 1 en masquant les chiffres.

☐ Souhaite une chambre individuelle avec **supplément de 94 €** (à ajouter à l'acompte demandé)

☐ Souhaite partager ma chambre avec la personne suivante, inscrite à ce même séjour

Nom, Prénom : .....

**Choix date départ :** ☐ Indifférent ☐ 9 mai ☐ 16 mai ☐ 23 mai ☐ 30 mai ☐ 6 juin 2026

Attention ! Groupes de 60 personnes, si séjour complet lors de votre inscription vous serez contactés pour choisir une autre date

**Important : documents à joindre :**

1. La photocopie du dernier avis d'imposition (reçu en 2025).
2. La photocopie **recto-verso** de la carte nationale d'identité (ou passeport)  
(prendre soin de découper et d'assembler le recto et le verso de la copie)
3. Le chèque d'acompte, **à l'ordre de l'AREV** de **300 € par personne**  
(ajouter **15€ par personne** si membre sympathisant, ajouter **94 €** si chambre individuelle)

Envoyer l'ensemble à l'adresse suivante :

**Mme Louissette Guinaudeau 20 rue des Frênes 85700 REAUMUR. (tel : 06 30 93 10 34)**

**Le solde sera demandé deux mois avant le départ.**  
**Tout désistement sera à traiter avec un certificat médical et l'assurance-annulation.**