

**RENSEIGNEMENT CONCERNANT LE DEMANDEUR**

 NOM   
 PRENOM   
 N° CP 

**Chemotif actif /retraité ou salarié CASI :**  
 Compte CASI DIJON en ligne validé, plus de  
 bulletin de paie ou de pension à fournir

**Cochez ici :** 

 ADRESSE   
 CODE POSTAL  VILLE   
 EMAIL  @   
 TELEPHONE  /  /  /  / 
**Documents à joindre si vous n'avez pas de Compte CASI validé :**

- Dernier bulletin de paie ou de pension.
- Cartes de circulation pour les ayants-droit.
- Dernier avis d'imposition (seulement pour les activités avec quotient familial).

**Document à joindre obligatoirement avec l'inscription :**

- le règlement de l'activité (chèque à l'ordre soit du CASI DIJON soit du prestataire (spécifié dans le descriptif de l'activité)).

**PERSONNES PARTICIPANT A L'ACTIVITE**

NOM	PRENOM	Date naissance	Sexe	PARENTE D > demandeur C > conjoint(e) E > enfant	Allergie Alimentaire	FORFAIT*	Poids	Taille	Pointure
		.../.../.....							
		.../.../.....							
		.../.../.....							
		.../.../.....							
		.../.../.....							
		.../.../.....							
		.../.../.....							

Nombre total de personnes inscrites à l'activité : \_\_\_\_\_ \* Noter le ou les forfait(s) inscrit(s) dans le descriptif

**ACTIVITÉ CHOISIE**

TYPE D'ACTIVITES**	NOM DE L'ACTIVITE	TRANCHE QF
JOURNEE EN GROUPE		
ACTIVITE LIBRE		
SEJOUR/WEEKEND		
SPECTACLE ET ÉVÉNEMENT SPORTIF		

\*\* mettre une croix dans l'activité retenue. Montant total de l'activité : \_\_\_\_\_€

**ATTENTION : chèque à l'ordre soit du CASI DIJON soit du prestataire (spécifié dans le descriptif de l'activité)**

Assurance responsabilité civile et dommages corporels : Dans le cadre de son immatriculation au registre des opérateurs de voyages, nos prestataires ont souscrit une assurance afin de couvrir les conséquences de la responsabilité civile professionnelle qu'il peut encourir. Attention nous rappelons que les pertes, dégradations et vols d'objets (type appareils électroniques, téléphones...) bijoux, espèces ne sont pas garantis par l'assurance. Signature de la demande d'inscription : Je certifie que les renseignements figurant sur cette demande d'inscription sont exacts.

**SIGNATURE**

J'ai bien pris connaissance des informations mises au dos de ce document.

**A cocher obligatoirement pour valider l'inscription**
**Espace réservé au CASI**  
 Le dossier est complet   
 Tampon de l'espace CASI :

## **Informations relatives à l'utilisation de vos données personnelles:**

Les données personnelles requises dans ce formulaire font l'objet d'un traitement, notamment informatisé, par le CASI DIJON (2 rue Jean Baptiste Peincedé CS 10622- 21006 DIJON CEDEX), responsable de traitement, afin de gérer votre inscription aux activités concernées ainsi que celle des membres de votre famille (conjoint(e), enfant(s)), déterminer le montant de votre participation et gérer les paiements.

Le CASI DIJON peut traiter vos données sur la base de plusieurs fondements : votre consentement, donné pour le traitement des données relatives à la santé éventuellement contenues dans le formulaire, ses obligations légales, notamment liées à l'exécution de ses missions déléguées ainsi que ses obligations comptables et fiscales, son intérêt légitime résidant dans l'organisation des activités sociales et culturelles.

Les données sont conservées en France, pour une durée de 5 ans à compter de votre inscription. Les données intégrées à des justificatifs comptables sont conservées 10 ans.

Elles sont destinées au personnel habilité du CASI DIJON, et à ses prestataires techniques intervenant dans les finalités décrites ci-dessus. Les données pertinentes sont transmises au partenaire en charge de l'activité à laquelle vous vous inscrivez.

Vous ne devez pas nous transmettre de données relatives à la santé (allergie, taille, poids, pointure) lorsque l'inscription à l'activité ne le nécessite pas.

Vous bénéficiez, dans les conditions prévues par la réglementation, d'un droit d'accès, et le cas échéant, de rectification ou d'effacement de vos données à caractère personnel, d'un droit à la limitation du traitement, d'un droit d'opposition au traitement, du droit à la portabilité des données et du droit de retirer votre consentement sans porter atteinte à la licéité des traitements réalisés avant ce retrait. Ces droits peuvent être exercés en s'adressant à :

- Madame Caroline Mantrand, Directrice du CASI DIJON, à l'adresse suivante : 2 rue Jean Baptiste Peincedé CS 10622- 21006 DIJON CEDEX, ou

- LEGI DPO, 21 avenue Albert Camus, 21000 DIJON, [dpcasidijon@legidpo.com](mailto:dpcasidijon@legidpo.com) qui exerce la mission de Délégué à la Protection des Données pour le CASI DIJON.

Vous avez également le droit de déposer une réclamation auprès de l'organisme de contrôle compétent (l'organisme compétent en France est la CNIL).

Enfin, le CASI DIJON doit vous informer que vous disposez du droit de définir des directives concernant le sort de vos données après le décès.

## **Conditions générales de vente**

### **Week-end et séjours :**

Suite à des annulations de dernières minutes nous avons été contraints d'adopter les dispositions ci-après :

plus de 60 jours avant le départ : retenue de 10% du prix du séjour.

de 60 à 31 jours avant le départ : retenue de 20% du prix du séjour.

de 30 à 21 jours avant le départ: retenue de 25 % du prix du séjour.

de 20 à 8 jours avant le départ: retenue de 50% du prix du séjour.

de 7 à 2 jours avant le départ : retenue de 75% du prix du séjour.

de moins de 48h avant le départ aucun remboursement sera effectué.

### **Journée Cheminotes:**

de 30 jours à 15 jours avant le départ: retenue de 25 % de la somme payée par le demandeur.

de 15 jours à 7 jours avant le départ : retenue de 50% de la somme payée par le demandeur.

moins de 7 jours avant le départ aucun remboursement ne sera effectué.

Sauf en cas de justificatif empêchant impérativement le voyage ou l'activités ( bulletin d'hospitalisation ou contre indication médical) ou décès d'un ascendant ou descendant au 1er degrés.

**Pour ces deux activités seule** la présentation de justificatif empêchant impérativement le voyage et le séjour ( bulletin d'hospitalisation ou contre indication médical), ou décès d'un ascendant ou descendant au 1er degrés, ou la destruction accidentelle des locaux privés occupés par le participant propriétaire ou locataire, survenue après la souscription du contrat et nécessitant impérativement sa présence sur les lieux du sinistre le jour du départ, permettra au CASI DIJON d'apprécier une éventuelle réduction des sommes dues.

Retrouver toutes les conditions générales de ventes de nos partenaires sur notre site CASI DIJON, onglet Loisirs/ documentations.

### **Activités libres, spectacles et festivals:**

dès réception des billets plus aucun remboursement ne sera effectué par le CASI DIJON sauf en cas de fermeture définitive de notre partenaire.