

**MALTE 2027**

Période : \_\_\_\_\_

Agent

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Service : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

-----

Conjoint et Ayant(s)-droit

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ .

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ .

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ .

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ .

Personnes extérieures

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

-----

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

-----

**Joindre copie des passeports ou carte d'identité Attention à la date d'expiration.**

## PAIEMENT

Echelonnement des règlements (1 à 19 fois possible) :

Mois versement	Mode de règlement : chèque, espèces, virement, chèques vacances ANCV	Somme versée
A l'inscription <b>Minimum 50€/personne</b>		
Juin 2026		
Juillet 2026		
Aout 2026		
Septembre 2026		
Octobre 2026		
Novembre 2026		
Décembre 2026		
Janvier 2027		
Février 2027		
Mars 2027		
Avril 2027		
Mai 2027		
Juin 2027		
Juillet 2027		
Août 2027		
Septembre 2027		
Octobre 2027		
Novembre 2027		
Décembre 2027		

Mode de règlement accepté : Chèques-vacances en cours ou à venir), Chèque(s), Espèces ou virements

Montant versé à l'inscription 32€ /personne minimum : correspondant à l'assurance annulation

Un chèque de caution vous sera demandé pour tous règlements en chèques vacances 2026 et 2027 et pour tous règlements après la date de départ et selon les modalités de règlement prévues

**Joindre obligatoirement les règlements par chèques à l'inscription**

Pour imprimer ce RIB, utilisez la fonction « Imprimer »

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Intitulé du Compte :ASSOC. AMICALE DU PERSONNEL DU

CONSEIL DEPARTEMENTAL DU CANTAL  
28 AVENUE GAMBETTA  
15015 AURILLAC CEDEX

**DOMICILIATION**

**IBAN** (International Bank Account Number)

**FR76 1680 6048 2166 0829 4907 193**

**Code BIC** (Bank Identification Code) - Code **swift:AGRIFRPP868**