

DEMANDE DE PARTICIPATION GYMNASTIQUE 2024/2025

Comité des Activités Sociales Interentreprises des Cheminots Auvergne-Nivernais

Siège du CASI : 68 bis avenue Edouard Michelin - 63100 Clermont-Ferrand

☎ 04 73 98 24 54 - SNCF : 55 07 98 - siege63@casi-auvni.fr

www.casicheminots-auvni.fr



Date de réception de la demande de participation (réservé au CASI)	DEMANDEUR <input type="checkbox"/> ACTIF <input type="checkbox"/> RETRAITÉ <input type="checkbox"/> AYANT-DROIT
Intitulé de l'activité : Demande de participation* « Activité Gymnastique » 2024/2025 → 27€ <input type="checkbox"/> Allier <input type="checkbox"/> Cantal <input type="checkbox"/> Haute-Loire <input type="checkbox"/> Nevers Date : * réservée aux agents du CASI Auvni - CSE TER AURA CSE FRET - CSE Matériel Industriel - CSE TER Bourgogne- Franche-Comté - CSE Zone de Production Sud-Est CSE Intercités - CSE DG Ile de France	NOM : Prénom : Adresse : Code postal : Ville : E.mail (en majuscules) : ☎ Domicile : ☎ Service : N° C.P : N° Sécurité Sociale (conjoint & enfant) : Nom du service : C.S.E. d'appartenance :

Liste de tous les participants (y compris le demandeur)

NOM	Prénom	Date de naissance	Parenté	Montant de la participation
			D > demandeur C > conjoint E > enfant à charge	
Montant total				

ATTENTION : Pour bénéficier des activités sociales de votre C.A.S.I., il est impératif d'avoir rempli la fiche d'adhésion au C.A.S.I. accompagnée des pièces justificatives demandées (téléchargeable sur le site).

ATTENTION : Pour bénéficier de la participation de votre C.A.S.I., il est impératif d'avoir rempli la fiche de demande de participation (téléchargeable sur le site) accompagnée de la facture + copie de la carte SNCF + RIB à retourner à votre point d'accueil avant le vendredi 15 novembre 2024.

- Bibliothèque d'Aurillac pour le Cantal ;
- Bibliothèque du Puy pour la Haute-Loire ;
- Antenne de Vauzelles pour Nevers ;
- Bibliothèque de Moulins pour le site de Moulins
- Bibliothèque de St-Germain pour le site de Vichy - St-Germain-

Mode de remboursement du C.A.S.I. :

Virement bancaire le

Montant

Je certifie que les renseignements figurant sur cette demande sont exacts.

à.....

le.....

Signature du demandeur