## DEMANDE DE PARTICIPATION « Festivals de Musique Haute-Loire» à retourner à la bibliothèque du Puy

Comité des Activités Sociales Interentreprises des Cheminots Auvergne-Nivernais

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

**2** ○ 04 73 98 24 54 - SNCF : 55 ○ 07 98 - cer-auvni.accueil@orange.fr



www.ca	asicheminots-auvn	ni.fr			CHEMINOTS	
Date de réception de la demande de participation (réservé au CASI)		DEMANDEUR				
Intitulé de l'activité : □ Régionale □ Allier □ Cantal ■ Haute-Loire		NOM :Prénom :				
		Adresso	e:			
		Code postal :Ville :				
□ Puy-de-Dôme □ N	Nièvre	E.mail (en majuscules):				
Participation (unique l'agent & conj	uement pour ijoint)	Tomicile: Service:				
10 € → Pass 1 jour		N° C.P :				
20 € → Pass 2 jours /	3 jours	N° Sécurité Sociale (conjoint & enfant ) :				
Date :	·····		□ ACTIF			
		C.S.E. d'appartenance :				
Horaires:		Etablissement : Lieu d'affectation :				
		Lieu u c	тестаноп	☐ RETRAITE		
	- • •	<u> </u>				
	Liste de tous i	es parti	cipants (y comp	ris le demandeur)		
				3		
NOM	Prénom		Date de naissance	Parenté D > demandeur C > conjoint	Montant de la participation	
NOM	Prénom			<b>D</b> > demandeur		
NOM	Prénom			<b>D</b> > demandeur		
NOM	Prénom			<b>D</b> > demandeur		
NOM	Prénom			<b>D</b> > demandeur		
NOM	Prénom			<b>D</b> > demandeur		
NOM	Prénom			<b>D</b> > demandeur	de la participation	
ATTENTION : Pour bénéficie	er des activités soci		de naissance	D > demandeur C > conjoint	de la participation	
ATTENTION: Pour bénéficie C.A.S.I., il est impératif d'av C.A.S.I. accompagnée des	er des activités soci voir rempli la fiche d	d'inscripti	de naissance  votre ion au	D > demandeur C > conjoint  Coût total	de la participation	
ATTENTION: Pour bénéficie C.A.S.I., il est impératif d'ave C.A.S.I. accompagnée des (téléchargeable sur le site).	er des activités soci voir rempli la fiche d	d'inscripti	de naissance  votre Mode de de ion au indées Chèque k	Coût total	de la participation	
ATTENTION: Pour bénéficie C.A.S.I., il est impératif d'ave C.A.S.I. accompagnée des (téléchargeable sur le site).	er des activités soci voir rempli la fiche d pièces justificative ******* éficier de la part fratif d'avoir remp	l'inscripti es dema ticipatio bli la fich	de naissance  votre ion au indées Chèque k le :	Coût total  cremboursement du C.A  cancaire N°  e que les renseignements f	de la participation  A.S.I.  figurant sur cette demande	