

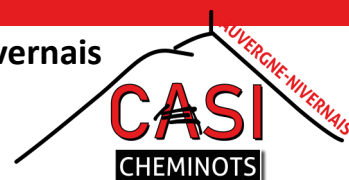
FICHE D'INSCRIPTION Sortie Mini Golf 6/09/2025 (à retourner à la bibliothèque de St Germain des Fossés + règlement)

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 fiche (réservé au CASI)	DEMANDEUR ☐ Actif ☐ Retraité
Intitulé de l'activité : SORTIE ACTIVITE MINI GOLF ☐ Allier ☐ Cantal ☐ Haute-Loire ☐ Puy-de-Dôme ☐ Nièvre Date : Samedi 6 septembre 2025—17h30 <u>Tarif unique adulte / enfant :</u> 12€50 au lieu de 25€00 (tarif comprenant 1 partie de mini golf + apéritif dinatoire (pizzas, croque-monsieur, planche de charcuterie & fromages + boissons) 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.(<i>téléchargeable sur le site</i>) ac- compagnée des pièces justificatives demandées. ***** Toute inscription à l'activité ou sortie sera enregis- trée sous réserve du dossier complet accompagné du règlement et dans la limite des places disponibles !	NOM - Prénom : Adresse : Code postal : Ville : E.mail (en majuscules) : ☎ Domicile : ☎ Service : C.S.E. d'appartenance : Etablissement : Lieu d'affectation : N° C.P. : N° Sécurité Sociale :

Liste de tous les participants (y compris le demandeur)

NOM	Prénom	Date de naissance	Parenté D > demandeur C > conjoint E > enfant à charge	Prix de l'activité / sortie 12€50 au lieu de 25€00
Coût total				

En signant ce document, dans le cadre du R.G.P.D.
(Règlement Général de la Protection des Données
2016/679 UE), j'autorise le C.A.S.I. Auvergne-Nivernais à
conserver et à utiliser mes données personnelles mention-
nées dans ce document pour le traitement du dossier.

Des photos prises au cours des activités sont susceptibles
d'être utilisées exclusivement dans nos supports de communi-
cation.

Nous vous demandons de bien vouloir cocher l'attestation ci-
après :

- ☐ J'autorise le CASI à utiliser mon image
☐ Je n'autorise pas le CASI à utiliser mon image

Mode de paiement :

☐ Espèces ☐ Chèque bancaire N°.....

Banque :

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

à.....

le.....

Signature du demandeur