

FICHE D'INSCRIPTION RELAIS PRINTEMPS 2026

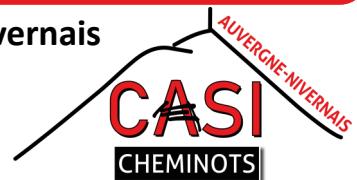
à retourner au Service Activités Sociales du CASI

Comité des Activités Sociales Interentreprises des Cheminots Auvergne-Nivernais

Siège du C.A.S.I. : 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) Relais Printemps du 5 au 11 avril 2026 * cocher la case correspondante <input type="checkbox"/> *Défis Sensations à St-Nectaire <input type="checkbox"/> *Pilote ton quad à St-Nectaire <input type="checkbox"/> *Les Petits Tritons à St-Nectaire ATTENTION : Pour bénéficier des activités sociales, il est impératif d'avoir rempli la fiche d'adhésion au CASI (téléchargeable sur le site) accompagnée des pièces justificatives demandées. ----- Toute inscription sera enregistrée sous réserve du dossier complet accompagné du règlement et dans la limite des places disponibles ! ----- Droit à l'utilisation des données (RGPD) : Autorisez-vous le CASI à conserver et à utiliser vos coordonnées personnelles dans le but d'être informé des activités proposées (sorties, billetterie, séjours, arbres de Noël...). <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	DEMANDEUR
	NOM - Prénom : Adresse : Code postal : Ville : Domicile : Portable : E.mail (en majuscules) : N° C.P : N° Sécurité Sociale : <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ACTIF (VE)</div> S.A. : <input type="checkbox"/> Voyageurs <input type="checkbox"/> Réseau <input type="checkbox"/> SNCF <input type="checkbox"/> Gares & Connexions <input type="checkbox"/> Frêt C.S.E. d'appartenance : Etablissement : <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> RETRAITÉ (E)</div> Situation de famille : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf (ve)

ENFANT PARTICIPANT AU SÉJOUR

NOM	Prénom	Date de naissance	Sexe
			<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon
			<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon
			<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon

COORDONNÉES DE LA FAMILLE OU DU RESPONSABLE LÉGAL PENDANT LA DURÉE DU SÉJOUR

MÈRE NOM - Prénom : Adresse : Code postal : Ville : Domicile / portable : Service :	PÈRE NOM - Prénom : Adresse : Code postal : Ville : Domicile / portable : Service :
--	--

AUTORISATIONS DES PARENTS :

Madame :

Monsieur :

Soussignés, autorisons notre enfant, à participer à toutes les activités du séjour.

Pendant son séjour, votre enfant pourra être photographié par les animateurs.

Ces photos pourront être utilisées exclusivement dans les publications ou sur les outils de communication du CASI. Aussi, nous vous demandons de bien vouloir remplir l'attestation ci-dessous en cochant la case de votre choix.

J'autorise le CASI à utiliser les photos de mon enfant sans limitation de durée, ni autres formalités préalables.

Je n'autorise pas le CASI à utiliser les photos de mon enfant.

Fait à : le :

Signature de la mère :

Signature du père :

JUSTIFICATIFS À JOINDRE À LA FICHE D'INSCRIPTION ET À RETOURNER AU : Siège du CASI des Cheminots Auvergne-Nivernais 68 bis Avenue Edouard Michelin - 63100 Clermont-Ferrand

- Copie du dernier bulletin de salaire pour les actifs / relevé de pension pour les retraités ;
- La photocopie de l'avis d'imposition 2025 sur les revenus de 2024 (l'absence d'avis d'imposition 2025 sur les revenus 2024 implique obligatoirement la facturation en tranche 7) ;
- La photocopie de l'attestation de la Caisse de Prévoyance ou de Sécurité Sociale sur laquelle apparaît l'enfant inscrit ;
- Le règlement complet du séjour par chèque bancaire (3 chèques maximum) à l'ordre du CASI des Cheminots.

Tarifs en fonction du Quotient Familial

Dégressifs : -10 % (2ème enfant) -20 % (3ème enfant)

Coût réel CASI 660€	Tranche tarifaire	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		65€	110 €	155 €	200 €	245 €	290 €	335 €	380 €	425 €	470 €
Coût total											

Mode de paiement : Espèces Chèque bancaire N°

Banque :

Nous certifions que les renseignements figurant sur cette demande sont exacts.

à.....

le.....

Signature du demandeur