

FICHE D'INSCRIPTION ACTIVITES à retourner à la bibliothèque d'Aurillac

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



Date de réception de la fiche (réservé au CASI)	DEMANDEUR
---	------------------

<p>Intitulé de l'activité :</p> <p><input type="checkbox"/> Régionale</p> <p><input type="checkbox"/> Allier <input type="checkbox"/> Cantal <input type="checkbox"/> Haute-Loire <input type="checkbox"/> Puy-de-Dôme <input type="checkbox"/> Nièvre</p> <p style="background-color: yellow; text-align: center;">SAMEDIS NEIGE 2024</p> <p>samedi 13 janvier 2024 <input type="checkbox"/> samedi 20 janvier 2024 <input type="checkbox"/> samedi 03 février 2024 <input type="checkbox"/> samedi 10 février 2024 <input type="checkbox"/> samedi 17 février 2024 <input type="checkbox"/> samedi 09 mars 2024 <input type="checkbox"/></p>	<p>NOM - Prénom :</p> <p>Adresse :</p> <p>Code postal : Ville :</p> <p>☎ Domicile : ☎ Portable :</p> <p>E.mail (en majuscules) :</p> <p>N° C.P :</p> <p>N° Sécurité Sociale :</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ACTIF (VE)</p> <p>Nom du service :</p> <p>C.S.E. d'appartenance :</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> RETRAITE (E)</p> <p>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)</p>
--	---

ENFANT PARTICIPANT AU SEJOUR

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

Informations complémentaires :

Pointure des chaussures :	Taille :cm	Poids :kg
---------------------------------	------------------	-----------------

COORDONNEES DE LA FAMILLE OU DU RESPONSABLE LEGAL PENDANT LA DUREE DU SEJOUR

MERE	PERE
NOM - Prénom :	NOM - Prénom :
Adresse :	Adresse :
Code postal : Ville :	Code postal : Ville :
☎ Domicile / portable :	☎ Domicile / portable :
☎ Service :	☎ 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 C.A.S.I. Aussi, nous vous demandons de bien vouloir remplir l'attestation ci-dessous en cochant la case de votre choix.

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

Je n'autorise pas le C.A.S.I. 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 :
Bibliothèque des Cheminots Auvergne-Nivernais
52, rue du Cayla - 15000 AURILLAC

Copie du dernier bulletin de salaire pour les actifs / relevé de pension pour les retraités

La fiche sanitaire de liaison dûment remplie et signée + le certificat médical ;

Tarifs à la sortie par enfant - gratuité pour le 3ème enfant
6 € 00

JOURS	SA 13/01/2024	SA 20/01/2024	SA 03/02/2024	SA 10/02/2024	SA 17/02/2024	SA 09/03/2024

Coût total

Mode de paiement : Espèces Chèque bancaire N°

Banque :

(Libeller le chèque bancaire à l'ordre du « CASI CHEMINOTS AUVERGNE-NIVERNAIS »)

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

à

le

Signature du demandeur