

BULLETIN D'INSCRIPTION AUX ACTIVITÉS PROPOSÉES PAR LA CMCAS OU VOTRE SLVIE

imprimez > remplissez > transmettez à la CMCAS Franche-Comté ou à votre SLVie **ou** remplissez informatiquement > imprimez > transmettez à la CMCAS Franche-Comté ou à votre SLVie



BULLETIN D'INSCRIPTION ET DROIT À L'IMAGE

→ Un chèque à l'ordre de
la CMCAS Franche-Comté
(lorsque requis)

→ **À FAIRE PARVENIR À :**

antenne CMCAS de Besançon

5 chemin de Fort Benoît
BP 1133 - 25002 Besançon

ou

antenne CMCAS de Montbéliard

12 allée A. Schwander
25203 Montbéliard

cadre réservé à la CMCAS

Saisi dans GAEL

le _____

ACTIVITÉ CHOISIE : _____ **DATE :** _____

organisateur (si connu) : _____

BÉNÉFICIAIRE DEMANDEUR

NOM : _____ **PRÉNOM :** _____ **ÂGE :** _____

adresse : _____

coefficient social : _____ email : _____ @ _____

AUTRES BÉNÉFICIAIRES PARTICIPANTS

NOM : _____ Prénom : _____ âge : _____

NOM : _____ Prénom : _____ âge : _____

NOM : _____ Prénom : _____ âge : _____

PARTICIPANTS EXTÉRIEURS (sous réserve que l'activité soit ouverte aux personnes extérieures)

NOM : _____ Prénom : _____ âge : _____

NOM : _____ Prénom : _____ âge : _____

PARTICIPATIONS FINANCIÈRES (se référer à la grille des coefficients sociaux)

Nombre de bénéficiaires : _____ x : _____ € = _____

Nombre d'enfants : _____ x : _____ € = _____

Nombre d'extérieurs : _____ x : _____ € = _____ **TOTAL : _____ €**

TRANSPORT

Je souhaite bénéficier du transport collectif mis en place : oui lieu de ramassage : _____

Je souhaite bénéficier d'un covoiturage : oui non

Je **propose** un covoiturage : oui nombre de places : _____

REMARQUES PARTICULIÈRES (repas, chambre, dates, etc.)

DROIT À L'IMAGE

Autorise l'utilisation de mon image et celle de mes ayants droit, sans limitation de durée, ni autre formalité préalable.

N'autorise pas l'utilisation de mon image et celle de mes ayants droit.

J'ai connu l'activité par : magazine courrier web email bouche-à-oreille

POUR VALOIR CE QUE DE DROIT,

Fait à : _____ le : _____ Signature : _____