

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 :

l'antenne CMCAS de Besançon
5 chemin de Fort Benoît
BP 1133
25002 Besançon

ou à l'antenne CMCAS de Montbéliard
12 allée A. Schwander
25203 Montbéliard

Cadre réservé à la CMCAS

Saisi dans GAEL

le.....

ACTIVITÉ CHOISIE : **DATE :**

Organisée par (si connu) :

NOM du bénéficiaire demandeur : **Prénom :** **Age :**

☎ : @ :

Adresse :

Coefficient social :

> AUTRES BÉNÉFICIAIRES PARTICIPANTS

NOM : Prénom : Age :

NOM : Prénom : Age :

NOM : Prénom : Age :

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

NOM : Prénom : Age :

NOM : Prénom : Age :

> PARTICIPATIONS FINANCIÈRES (se référer à la grille des coefficients sociaux pour connaître votre tarif*)

Nb bénéficiaires : X € = €

Nb d'enfants : X € = €

Nb de participants extérieurs : X € = € **TOTAL = €**

> TRANSPORT

Je souhaite bénéficier du transport collectif mis en place oui non

Si oui, précisez le lieu de ramassage :

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

.....
.....
.....

> AUTORISATION DE 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 :

le magazine courrier courriel facebook/site Internet bouche à oreille autre

Pour valoir ce que de droit, fait à :

le :

Signature :