

Bulletin d'inscription aux activités du CASC

Nom & prénom _____

N°carte d'adhérent : _____ Collectivité : _____

Service : _____ Tél pro : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Email : _____ @ _____

Tél personnel : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Activité choisie

Intitulé : _____ Date : ___ / ___ / _____

Adhérent(s) participant à l'activitéAdhérent(e) *nom & prénom* _____Conjoint(e) *nom & prénom* _____Enfant(s) *nom & prénom* _____ né(e) le ___ / ___ / _____Enfant(s) *nom & prénom* _____ né(e) le ___ / ___ / _____Enfant(s) *nom & prénom* _____ né(e) le ___ / ___ / _____Enfant(s) *nom & prénom* _____ né(e) le ___ / ___ / _____Enfant(s) *nom & prénom* _____ né(e) le ___ / ___ / _____**Souhaite être avec (si groupes)** _____

Adulte(s) _____ x _____ € = _____ €

Enfant(s) _____ x _____ € = _____ € **Total de l'activité** _____ €*Attention ! un bulletin d'inscription et un règlement par activité.*

Signature (obligatoire)

Inscription à retourner au CASC accompagnée du règlement. Paiement en plusieurs fois : nous consulter. **Toute annulation n'entrant pas dans les motifs reconnus par les assurances entraînera une facturation totale de l'activité (voir page 34).**