

# BULLETIN D'INSCRIPTION ..Cinémas..

REEMPLIR UN BULLETIN ET UN CHEQUE PAR CINEMA  
LES BILLETS NE SERONT NI REPRIS, NI ECHANGES

N° Agent : .....	Clé : .....	DATE D'EMBAUCHE .....	<b>Si vous êtes CDD</b> <i>(À remplir en sus)</i>  DATES du CONTRAT de TRAVAIL  Du .....
<b>NOM</b> .....		<b>Prénom</b> .....	
ADRESSE .....			
CODE POSTAL .....	VILLE .....		
<b>N° du CENTRE :</b> ☛ .....	<b>N° et NOM du SERVICE « MARJOBERTS »</b> ☛ .....		
☎ Centre:	☎ Poste :		
☎ Domicile :			Au .....
			DATE de NAISSANCE .....

## PERSONNES INSCRITES (*Famille*)

AGENT et AYANT (S) DROIT	NOMS - PRENOMS	DATE de NAISSANCE
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-

**JOINDRE UN CHEQUE PAR CINEMA ET UNE ENVELOPPE TIMBREE A VOS NOM ET ADRESSE ET RETOURNER LE TOUT AU COMITE D'ENTREPRISE**

<b>C.G.R</b>			
PRIX AGENT :	€	(Nbre) X	= €
PRIX INVITE :	€	(Nbre) X	= €
<b>MONTANT TOTAL</b>			= €

## CADRE RESERVE AU SERVICE

DATE de DELIVRANCE	NATURE et N° des BILLETS	MODE de REGLEMENT

*Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus*

Date et Signature du Demandeur :