

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	Si vous êtes CDD <i>(À remplir en sus)</i> DATES du CONTRAT de TRAVAIL Du
NOM		Prénom	
ADRESSE			
CODE POSTAL	VILLE		
N° du CENTRE : ☛	N° et NOM du SERVICE « MARJOBERTS » ☛		
☎ 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

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

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 :