



www.jardindacclimatation.fr

BULLETIN D'INSCRIPTION JARDIN D'ACCLIMATATION

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

PERSONNES INSCRITES

| AGENT et AYANT (S) DROIT | DATE de NAISSANCE | INVITES |
|--------------------------|-------------------|---------|
| - | - | |
| - | - | |
| - | - | |

| | | |
|---|---|------------|
| BILLET AGENT (adulte / enfant) 13.50 € X | = | € |
| TARIF PUBLIC (adulte / enfant) 17.50 € X | = | € |
| MONTANT TOTAL | | = € |

CADRE RESERVE AU SERVICE

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

Date et Signature :