

BULLETIN D'INSCRIPTION

REPLIR UN BULLETIN ET UN CHEQUE PAR DEMANDE

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 :			DATE de NAISSANCE

PERSONNES INSCRITES (Famille)

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

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

CHOISIR :

PRIX Agent-Conjoint (enfants à charge de moins de 22 ans)	€	(Nbre)	X	=	€
PRIX Enfant :	€	(Nbre)	X	=	€
PRIX INVITE Adulte :	€	(Nbre)	X	=	€
PRIX INVITE Enfant :	€	(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 :