

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

## 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	=	€
				<b>MONTANT TOTAL</b>	<b>= €</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 :