

FICHE D'INSCRIPTION ACTIVITES

(à retourner à la bibliothèque du Puy en Velay)

Comité des Activités Sociales Interentreprises des Cheminots Auvergne-Nivernais

Siège du CASI : 68 bis avenue Edouard Michelin - 63100 Clermont-Ferrand

☎ 04 73 98 24 54 - SNCF : 55 07 98 - siege63@casi-auvni.fr

www.casicheminots-auvni.fr



Date de réception de la fiche (réservé au CASI)	DEMANDEUR <input type="checkbox"/> Actif <input type="checkbox"/> Retraité
Intitulé de l'activité : SORTIE VELO ELECTRIQUE - Hte Loire <input type="checkbox"/> Régionale <input type="checkbox"/> Allier <input type="checkbox"/> Cantal <input type="checkbox"/> Haute-Loire <input type="checkbox"/> Puy-de-Dôme <input type="checkbox"/> Nièvre Date : samedi 14 octobre 2023 ATTENTION : Pour bénéficier des activités sociales de votre C.A.S.I., il est impératif d'avoir rempli la fiche d'adhésion au C.A.S.I. (téléchargeable sur le site) accompagnée des pièces justificatives demandées. <p style="text-align: center;">*****</p> Toute inscription à l'activité ou sortie sera enregistrée sous réserve du dossier complet accompagné du règlement et dans la limite des places disponibles !	NOM - Prénom : Adresse : Code postal : Ville : E.mail (en majuscules) : ☎ Domicile : ☎ Service : C.S.E. d'appartenance : Etablissement : Lieu d'affectation : N° C.P. : N° Sécurité Sociale :

Liste de tous les participants (y compris le demandeur)

NOM - Prénom	Date de naissance	Taille (Pour choix du vélo)	Parenté D > demandeur C > conjoint E > enfant à charge	Prix de l'activité / sortie
Coût total				

En signant ce document, dans le cadre du R.G.P.D. (Règlement Général de la Protection des Données 2016/679 UE), j'autorise le C.A.S.I. Auvergne-Nivernais à conserver et à utiliser mes données personnelles mentionnées dans ce document pour le traitement du dossier.

Des photos prises au cours des activités sont susceptibles d'être utilisées exclusivement dans nos supports de communication.

Nous vous demandons de bien vouloir cocher l'attestation ci-après :

- J'autorise le CASI à utiliser mon image
 Je n'autorise pas le CASI à utiliser mon image

Mode de paiement :

- Espèces Chèque bancaire N°.....

Banque :

Je certifie que les renseignements figurant sur cette demande sont exacts.
à.....
le.....

Signature du demandeur