

# FICHE D'INSCRIPTION ACTIVITES

## (à retourner à la bibliothèque de Moulins)

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) .....	<b>DEMANDEUR</b> <input type="checkbox"/> Actif <input type="checkbox"/> Retraité
<b>Intitulé de l'activité :</b> <b>SORTIE BAPTEME DE L'AIR MOULINS</b> <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 <b>Date :</b> SAMEDI 7 SEPTEMBRE 2024 <b>Tarif :</b> 27€50 - Repas du soir : 5€ <b>ATTENTION :</b> 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> <b>Toute inscription à l'activité ou sortie sera enregistrée sous réserve du dossier complet accompagné du règlement et dans la limite des places disponibles !</b>	<b>NOM - Prénom :</b> ..... <b>Adresse :</b> .....  <b>Code postal :</b> ..... <b>Ville :</b> ..... <b>E.mail (en majuscules) :</b> ..... <b>☎ Domicile :</b> ..... <b>☎ Service :</b> ..... <b>C.S.E. d'appartenance :</b> ..... <b>Etablissement :</b> ..... <b>Lieu d'affectation :</b> ..... <b>N° C.P. :</b> ..... <b>N° Sécurité Sociale :</b> .....

### Liste de tous les participants (y compris le demandeur)

NOM	Prénom	Date de naissance	Parenté D > demandeur C > conjoint E > enfant à charge	Repas du soir Nbre de personnes	Prix de l'activité / sortie
<b>Coût total</b>					

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.

#### Mode de paiement :

Espèces     Chèque bancaire N°.....

**Banque :** .....

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

à.....

le.....

Signature du demandeur

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