

# FICHE DE PARTICIPATION AUX ACTIVITES

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 - cer-auvni.accueil@orange.fr

www.casicheminots-auvni.fr



Date de réception de la demande de participation (réservé au CASI) .....	<b>DEMANDEUR</b>
<b>Intitulé de l'activité :</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  <div style="background-color: yellow; padding: 2px; text-align: center;">GYMNASTIQUE D'ENTRETIEN</div> Date : .....  Horaires : .....	NOM : ..... Prénom : ..... Adresse : ..... Code postal : ..... Ville : ..... E.mail (en majuscules) : ..... ☎ Domicile : ..... ☎ Service : ..... N° C.P : ..... N° Sécurité Sociale (conjoint & enfant ) : ..... <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ACTIF</div> Nom du service : ..... C.S.E. d'appartenance : ..... <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> RETRAITE</div>

Liste de tous les participants (y compris le demandeur)

NOM	Prénom	Date de naissance	Parenté D > demandeur C > conjoint E > enfant à charge	Montant de la participation
Coût total				

**ATTENTION :** Pour bénéficier des activités sociales de votre C.A.S.I., il est impératif d'avoir rempli la fiche d'inscription au C.A.S.I. accompagnée des pièces justificatives demandées (téléchargeable sur le site).

\*\*\*\*\*

**ATTENTION :** Pour bénéficier de la participation de votre C.A.S.I., il est impératif d'avoir rempli la fiche de demande de participation (téléchargeable sur le site) accompagnée de la facture et copie de la carte SNCF à retourner à votre point d'accueil avant le vendredi 16 octobre 2020.

- Bibliothèque d'Aurillac pour le Cantal.
- Antenne locale de Montluçon pour les sites de Moulins, Vichy, St-Germain des-Fossés.
- Bibliothèque du Puy - Langeac pour la Haute-Loire.

Mode de remboursement du C.A.S.I. : le .....

Espèces    Chèque bancaire N°.....

Banque : .....

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

à.....

le.....

Signature du demandeur