

# FICHE D'INSCRIPTION ACTIVITES

## à retourner à la bibliothèque d'Aurillac

Comité des Activités Sociales Interentreprises des Cheminots Auvergne-Nivernais

Siège du C.A.S.I. : 68 bis avenue Edouard Michelin - 63100 Clermont-Ferrand

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



Date de réception de la fiche (réservé au CASI) .....	<b>DEMANDEUR</b>
---	------------------

<p><b>Intitulé de l'activité :</b></p> <p><input type="checkbox"/> Régionale</p> <p><input type="checkbox"/> Allier   <input type="checkbox"/> Cantal   <input type="checkbox"/> Haute-Loire <input type="checkbox"/> Puy-de-Dôme   <input type="checkbox"/> Nièvre</p> <p style="background-color: yellow; text-align: center;"><b>SAMEDIS NEIGE 2024</b></p> <p>samedi 13 janvier 2024 <input type="checkbox"/> samedi 20 janvier 2024 <input type="checkbox"/> samedi 03 février 2024 <input type="checkbox"/> samedi 10 février 2024 <input type="checkbox"/> samedi 17 février 2024 <input type="checkbox"/> samedi 09 mars 2024 <input type="checkbox"/></p>	<p><b>NOM - Prénom :</b> .....</p> <p><b>Adresse :</b> .....</p> <p>Code postal : ..... Ville : .....</p> <p>☎ Domicile : ..... ☎ Portable : .....</p> <p><b>E.mail (en majuscules) :</b> .....</p> <p><b>N° C.P :</b> .....</p> <p><b>N° Sécurité Sociale :</b> .....</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <b>ACTIF (VE)</b></p> <p><b>Nom du service :</b> .....</p> <p><b>C.S.E. d'appartenance :</b> .....</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <b>RETRAITE (E)</b></p> <p><b>Situation de famille :</b> <input type="checkbox"/> Marié(e)   <input type="checkbox"/> Pacsé(e)   <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e)   <input type="checkbox"/> Célibataire   <input type="checkbox"/> Veuf (ve)</p>
--	---

### ENFANT PARTICIPANT AU SEJOUR

NOM	Prénom	Date de naissance	Sexe
			<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon

**Informations complémentaires :**

Pointure des chaussures : .....	Taille : .....cm	Poids : .....kg
---------------------------------	------------------	-----------------

### COORDONNEES DE LA FAMILLE OU DU RESPONSABLE LEGAL PENDANT LA DUREE DU SEJOUR

MERE	PERE
<b>NOM - Prénom :</b> .....	<b>NOM - Prénom :</b> .....
<b>Adresse :</b> .....	<b>Adresse :</b> .....
Code postal : ..... Ville : .....	Code postal : ..... Ville : .....
☎ Domicile / portable : .....	☎ Domicile / portable : .....
☎ Service : .....	☎ Service : .....

# AUTORISATIONS DES PARENTS :

**Madame :** .....

**Monsieur :** .....

*Soussignés, autorisons notre enfant, à participer à toutes les activités du séjour.*

Pendant son séjour, votre enfant pourra être photographié par les animateurs.

**Ces photos pourront être utilisées exclusivement dans les publications ou sur les outils de communication du C.A.S.I. Aussi, nous vous demandons de bien vouloir remplir l'attestation ci-dessous en cochant la case de votre choix.**

*J'autorise le C.A.S.I. à utiliser les photos de mon enfant sans limitation de durée, ni autres formalités préalables.*

*Je n'autorise pas le C.A.S.I. à utiliser les photos de mon enfant.*

Fait à : ..... le : .....

Signature de la mère :

Signature du père :

**JUSTIFICATIFS À JOINDRE À LA FICHE D'INSCRIPTION ET À RETOURNER AU :**  
**Bibliothèque des Cheminots Auvergne-Nivernais**  
**52, rue du Cayla - 15000 AURILLAC**

**Copie du dernier bulletin de salaire pour les actifs / relevé de pension pour les retraités**

**La fiche sanitaire de liaison dûment remplie et signée + le certificat médical ;**

**Tarifs à la sortie par enfant - gratuité pour le 3ème enfant**  
**6 € 00**

JOURS	SA 13/01/2024	SA 20/01/2024	SA 03/02/2024	SA 10/02/2024	SA 17/02/2024	SA 09/03/2024

Coût total

Mode de paiement :  Espèces  Chèque bancaire N° .....

Banque : .....

(Libeller le chèque bancaire à l'ordre du « CASI CHEMINOTS AUVERGNE-NIVERNAIS »)

*Nous certifions que les renseignements figurant sur cette demande sont exacts.*

à .....

le .....

Signature du demandeur