

# FICHE D'INSCRIPTION ACTIVITÉS

## 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

**Téléphone :** 04 73 98 24 54 - SNCF : 55 07 98 - [siege63@casi-auvni.fr](mailto:siege63@casi-auvni.fr)



NE-NIVERNAIS

Date de réception de la fiche  
(réservé au CASI) :

### DEMANDEUR

#### Intitulé de l'activité :

- Régionale  
 Allier     Cantal     Haute-Loire  
 Puy-de-Dôme     Nièvre

SAMEDIS NEIGE 2025/2026

NOM - Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

**Téléphone :** ..... **Portable :** .....

E.mail (en majuscules) : .....

N° C.P : .....

N° Sécurité Sociale : .....

ACTIF (VE)

Nom du service : .....

C.S.E. d'appartenance : .....

RETRAITE (E)

Situation de famille :  Marié(e)     Pacsé(e)     Divorcé(e)

Concubin(e)     Célibataire     Veuf (ve)

### ENFANT PARTICIPANT À L'ACTIVITÉ

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

### Informations complémentaires :

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

Niveau de ski : .....

### COORDONNÉES DE LA FAMILLE OU DU RESPONSABLE LÉGAL

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

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

# 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 CASI à utiliser les photos de mon enfant sans limitation de durée, ni autres formalités préalables.

Je n'autorise pas le CASI 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 À: Bibliothèque des Cheminots Auvergne-Nivernais 8, rue de la Gare - 15000 AURILLAC

- Copie du dernier bulletin de salaire pour les actifs / relevé de pension pour les retraités (si nouvelle inscription)
- La fiche sanitaire de liaison dûment remplie et signée + le certificat médical ;

Tarifs à la sortie par enfant - gratuité pour le 3ème enfant

7 € 00

Mode de paiement :  Espèces à chaque sortie auprès des encadrants

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

à.....  
le.....

Signature du demandeur