

Fiche d'inscription Activités

Nom de l'activité :

Date de l'activité : ___/___/___

SLVie :

NIA :

Coefficient social :

NOM et prénom de l'ouvrant droit :

Adresse

Ville :

Email : Tél :

Options /Observations : Transport, chambre individuelle, matériel, restrictions médicales, etc.

- Je souhaite bénéficier d'un éventuel "co-voiturage"
- Je propose de "co-voiturer" des collègues inscrits à la même activité
Sous réserve de possibilité, vous serez contactés par la CMCAS après la date de forclusion.

Nom – Prénom ouvrant(s) et ayant(s) droit	Date de naissance	Montant
		€
		€
		€
		€
		€
		€
	Déduction mesures familiales	€
Nom – Prénom Non ayant(s) droit	Date de naissance	Montant
		€
		€
		€
		€
	Participation financière	€
	TOTAL	€

Bulletin à retourner à votre SLVie ou à la CMCAS accompagné de votre règlement à l'ordre de la CMCAS Gironde

- Autorise l'utilisation de mon image et celle de mes ayants droit, sans limite de durée, ni autre formalité préalable.
- N'autorise pas l'utilisation de mon image et celle de mes ayants droit.

Les informations recueillies par la CMCAS font l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi des inscriptions à l'activité ci-dessus. Les destinataires des données sont : la filière Opérationnelle des Activités Sociales de la plaque Nouvelle Aquitaine.
 Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition pour motifs légitimes, aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à : CMCAS Gironde – Monsieur le Président – 185 Avenue de Labarde – CS 62053 – 33300 BORDEAUX.

