

FICHE D'INSCRIPTION VACANCES ADULTE PLURIEL

A TRANSMETTRE OBLIGATOIREMENT A LA CMCAS FILIERE ASS



Caisse Centrale d'Activités
Sociales du Personnel des Industries
Electrique et Gazière

CAMPAGNE (COCHEZ LA CASE DE LA SAISON CONCERNEE)			
PRINTEMPS		TicketTac N°	AUTOMNE
ETE			HIVER
		Arrivée à l'ASS le	FIN D'ANNEE
			FEVRIER

Cochez la ou les cases correspondante(s)
 Situation de handicap maladies chroniques
 besoin de soins paramédicaux ou d'un accompagnement

1. OUVRANT DROIT

Identification de l'ouvrant droit		Revenu fiscal de référence	Parts fiscales
Nom		Munissez-vous de l'original de l'avertissement des impôts sur vos revenus	
Prénom			
N° Identifiant *(sur carte active)		Téléphone	
		Personnel	
		Professionnel	
N° CMCAS		N° SLV	
375			
Collège Exécution <input type="checkbox"/> Maîtrise <input type="checkbox"/> Cadre <input type="checkbox"/>			

2. PARTICIPANT

Participant		Sexe	Date de naissance		
Nom		M/F	Jour	Mois	Année
Prénom					

3. SEJOUR

Choix des séjours (FAIRE LES 3 CHOIX)					NOM DU CENTRE	
Choix	Code session		Code vacances			
1 ^{er} choix					
2 ^{ème} choix					
3 ^{ème} choix					

PAS DE JUMELAGE POSSIBLE
 Toutefois, n'hésitez pas à nous signaler toute situation particulière (☎ 0 810 250 120)

Fait à _____ le _____

Signature du père, de la mère ou du tuteur*