



SLV de

BULLETIN D'INSCRIPTION

ACTIVITÉ
.....
.....
.....
Date

OUVRANT DROIT	
Nom	PrénomSLV.....
NIA.....	
Téléphone.....	Portable
Email	
<input type="radio"/> Actif <input type="radio"/> Inactif	
<input type="radio"/> Famille monoparentale/personne seule/veuf(ve)	
<input type="radio"/> Marié(e)/pacsé(e)/en couple	
<input type="radio"/> Allergie/situation de handicap/Autre.....	

PARTICIPANTS						
Nom et Prénom de tous les participants	Ext	Date de naissance				Participation financière
		Jour	Mois	An	Âge	
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
Total						

Demande jumelée avec

Chambre particulière

TRANSPORT	
<input type="checkbox"/> Voiture personnelle	<input type="checkbox"/> Est volontaire pour covoiturer
<input type="checkbox"/> Arrêt Ramassage Car :	<input type="checkbox"/> Souhaite bénéficier du covoiturage

Encaissement du chèque après confirmation de l'activité
et affectation

Bulletin et règlement à retourner à votre SLV
Chèque à l'ordre de la CMCAS du Val d'Oise

Règlement àagrafer



Droit à l'image : toute participation à une activité avec la CMCAS du Val d'Oise peut vous amener à être pris en photo. Si vous ne le souhaitez pas, merci de vous retirer de la prise de vue lors du cliché. Les photos pourront être utilisées sur le site internet ou dans toute autre publication de la CMCAS.