ACTIVITES LOISIRS VOYAGES

ATTENTION ! REMPLIR UN BULLETIN PAR FAMILLE ET PAR ACTIVITÉ

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR

AGENT SNCF ☐ CONTRACTUEL SNCF ☐ SALARIÉ CASI ☐ NOM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
CONJOINT CHEMINOT ☐

DATE DE NAISSANCE : | | | | | | | | | (Jour mois année) PRÉNOM : ______ SEXE | |

N° de C.P. S.N.C.F. : | | | | | | | | | [actif(ve), retraité(e), veuf(ve), pensionné(e)]

CÉLIBATAIRE ☐ CONCUBIN(E) ☐ PACSÉ(E) ☐ MARIÉ(E) ☐ VEUF(VE) ☐

SÉPARÉ(E) / DIVORCÉ(E) ☐

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADRESSE : ______

ACTIF(VE) ☐ RETRAITÉ(E) ☐

DATE D'ENTRÉE À LA SNCF : | | | | | | | (mois année) CODE POSTAL : | | | | | |

ÉTABLISSEMENT SNCF : ______ VILLE : ______

UNITÉ D'AFFECTATION : ______ TÉL. DOMICILE | | | | | | | | | | | MOBILE | | | | | | | | | | |

TÉL. BUREAU | | | | | | | | | | TÉL. BUREAU SNCF | | | | | | | TÉL FAX | | | | | | | | | | |

ADRESSE EMAIL : ______ Régime alimentaire : (Préciser) ______

DOCUMENTS À JOINDRE à toute demande

- ☐ Dernier avis d'imposition
- ☐ Un RIB ou RIP
- ☐ Dernier bulletin de salaire du mois précédent la demande.
- ☐ Justificatif « ayant droit » de la SNCF

PERSONNES PARTICIPANT À L'ACTIVITÉ (y compris le demandeur s'il participe à l'activité)

NOM	PRÉNOM	SEXE	DATE DE NAISSANCE	AGENT	CONJOINT	ENFANT	EXTÉRIEUR
			| | | | |				
			| | | | |				
			| | | | |				
			| | | | |				
			| | | | |				
			| | | | |				

Nombre total de personnes inscrites à l'activité : ___

INSCRIPTION ACTIVITÉS

ACTIVITÉ (◆)		NOM DE L'ACTIVITÉ	CODE	DÉBUT DE L'ACTIVITÉ
journée				
week-end				
séjour				

(◆) *Mettre une croix dans l'activité retenue.*

INSCRIPTION VILLAGES VACANCES

VILLAGES CHOISIS		DATE DU SÉJOUR du samedi au samedi	ISSAMBRES	TARNOS RAMATUELLE LA PALMYRE		VAISON LA ROMAINE / RISOUL		FORMULE 2ème semaine (1)
			APPARTEMENT 4 places	GITE 4 places	GITE 6 places	DEMI-PENSION	PENSION COMPLÈTE	
1		DU AU						
2		DU AU						
3		DU AU						

(1) *Possibilité de partir une semaine supplémentaire en fonction des disponibilités.*

DROIT À L'IMAGE

Les participants aux activités peuvent être photographiés par des élus, des salariés CASI ou toute autre personne mandatée par le CASI Ces photos sont susceptibles d'être utilisées dans des publications et sites Internet du CASI et des prestataires.(préciser votre choix)

☐ J'autorise expressément le CASI à utiliser mon image et celle des personnes qui m'accompagnent sans limitation de durée, ni autres formalités préalables

☐ Je n'autorise pas le CASI à utiliser mon image

Signature :

DISPOSITIONS RGPD

☐ J'accepte que mes données d'identification et bancaires soient enregistrées dans les données numériques du CASI Cheminots PACA afin de traiter ma demande d'inscription (>voir programme activités)

Signature :

SIGNATURE DE LA DEMANDE D'INSCRIPTION Je certifie que les renseignements figurant sur cette demande d'inscription sont exacts et déclare avoir pris connaissance des conditions générales et notamment celles d'annulation.

À______________________LE ____________________

OBSERVATIONS______________________________________

____

____

SIGNATURE DU DEMANDEUR :

DATE DE RÉCEPTION AU CASI & CACHET DE L'ESPACE CASI