

# BULLETIN D'INSCRIPTION

**A utiliser pour participer aux activités proposées par la CMCAS ou votre SLVie**

## ACTIVITE

Activité choisie : ..... Date : .....

Organisée par (si connu) : .....

NOM : ..... Prénom : ..... Age : .....  
(si tarif spécifique ou fonction de l'âge) (du bénéficiaire demandeur)

NIA : .....

Tél : ...../...../...../...../..... Mail : .....@.....

Adresse : .....  
.....

## AUTRES BENEFICIAIRES PARTICIPANTS

NOM : ..... Prénom : ..... Age : ..... Ext :

NOM : ..... Prénom : ..... Age : ..... Ext :

NOM : ..... Prénom : ..... Age : ..... Ext :

NOM : ..... Prénom : ..... Age : ..... Ext :

## PARTICIPATION FINANCIERE

Se référer à la grille des coefficients sociaux pour connaître votre tarif.

Nombre de bénéficiaires : ..... x ..... € = .....

Nombre d'enfants : ..... x ..... € = .....

Nombre d'invités extérieurs : ..... x ..... € = .....

Chèque d'un montant de : ..... Etabli à l'ordre de la CMCAS LOIRE.

En m'inscrivant, j'accepte les conditions générales de vente de la CMCAS LOIRE, consultables sur le site internet de la CMCAS.

## AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

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

Pour valoir ce que de droit, fait à : ..... Le : ..... Signature :

## BULLETIN D'INSCRIPTION A RETOURNER

- Soit à la CMCAS LOIRE : 54 rue des Aciéries 42000 SAINT-ETIENNE
- Soit au responsable de l'activité.

Accompagné de votre règlement par chèque, libellé à l'ordre de la CMCAS LOIRE.