CMCAS de Seine-Saint-Denis

*champs obligatoire

Activités de la CMCAS de Seine-Saint-Denis

Nom de l'activité*	Date de l'activité*

Ouvrant-Droit

Nom*		Prénom(s)*
NIA*	SLVie*	Coefficient Social
N° tél.*		Mail* @

Jumelage

Participe à l'activité même si le jumelage ne fonctionne pas Oui ☐ Non ☐
(Attention si jumelage indice historique du plus haut)

Nom	Prénom(s)
NIA	SLVie

Participants à l'activité

Participants	Nom	Prénom(s)	Date de naissance	Participation financière
Ouvrant-droit				
Conjoint-concubin				
Enfants				
			TOTAL	€ 0,00

Paiement à l'inscription Chèque ☐ Espèces ☐

AGENT Date et Signature	**SLVie** Date et Signature	**C.M.C.A.S** Date et Signature

Conditions Générales de Vente

En remplissant ce bulletin d'inscription, je reconnais avoir pris connaissance et accepter les Conditions Générales de Vente de la CMCAS de Seine Saint Denis et ou les Conditions Générales de Vente du prestataire.