

## 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 <small>(Attention si jumelage indice historique du plus haut)</small>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Nom	Prénom(s)	
NIA	SLVie	

### Participants à l'activité

Participants	Nom	Prénom(s)	Date de naissance	Participation financière
Ouvrant-droit				
Conjoint-concubin				
Enfants				
Extérieur <small>(si place disponible-prix coutant)</small>				
			<b>TOTAL</b>	

Paiement à l'inscription	Chèque <input type="checkbox"/>	Espèces <input type="checkbox"/>
<b>AGENT</b> Date et Signature	<b>SLVie</b> Date et Signature	<b>C.M.C.A.S</b> 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.