

# Fiche d'inscription Activités

Nom de l'activité : .....

Date de l'activité : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

SLVie : .....

NIA : .....

Coefficient social : .....

NOM et prénom de l'ouvrant droit : .....

Adresse .....

Ville : .....

Email : ..... Tél : .....

Options /Observations : Transport, chambre individuelle, matériel, restrictions médicales, etc.

- Je souhaite bénéficier d'un éventuel "co-voiturage"
- Je propose de "co-voiturer" des collègues inscrits à la même activité  
*Sous réserve de possibilité, vous serez contactés par la CMCAS après la date de forclusion.*

Nom – Prénom ouvrant(s) et ayant(s) droit	Date de naissance	Montant
		€
		€
		€
		€
		€
		€
	Déduction mesures familiales	€
Nom – Prénom Non ayant(s) droit	Date de naissance	Montant
		€
		€
		€
		€
		€
	Participation financière	€
	<b>TOTAL</b>	€

En cas de dépassement de capacité, si vos invités (NAD ou autre CMCAS) ne sont pas retenus, maintenez-vous votre inscription ?

Oui  Non

**Bulletin à retourner à votre SLVie ou à la CMCAS accompagné de votre règlement à l'ordre de la CMCAS Gironde**

- Autorise l'utilisation de mon image et celle de mes ayants droit, pour une durée de 30 ans, sans formalité préalable.
- N'autorise pas l'utilisation de mon image et celle de mes ayants droit.

Les informations recueillies par la CMCAS font l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi des inscriptions à l'activité ci-dessus. Les destinataires des données sont : la filière Opérationnelle des Activités Sociales de la plaque Nouvelle Aquitaine.  
 Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition pour motifs légitimes, aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à : CMCAS Gironde – Madame la Présidente – 185 Avenue de Labarde – CS 62053 – 33300 BORDEAUX.

