



Fiche de pré-inscription

Multi-activités à Luz-St-Sauveur du 14 au 16/03/2025

Nom de l'activité :

Date de l'activité :

Nom et Prénom de l'ouvrant droit :

NIA : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| SLVie : Coefficient social* :

Adresse postale :

Code postal : |_|_|_|_|_|_|_|_| Ville :

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Courriel :

Options/Observations (Transport, Restrictions médicales, etc.) :

.....

*Abattement de 25% du coefficient social pour les OD sans conjoint, à l'identique des séjours CCAS.

| Nom Prénom participants et Options | Date de naissance | Montant |
|--|-------------------|-----------|
| Participant 1 : Ouvrant droit <input type="checkbox"/> Ayant droit <input type="checkbox"/> Transport <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Individuel Forfait <input type="checkbox"/> Avec <input type="checkbox"/> Sans Sortie Raquette Samedi <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Sortie Raquette Dimanche <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Restauration Samedi <input type="checkbox"/> Maison Familiale <input type="checkbox"/> Restaurant d'Altitude <input type="checkbox"/> Panier Repas Restauration Dimanche <input type="checkbox"/> Maison Familiale <input type="checkbox"/> Restaurant d'Altitude <input type="checkbox"/> Panier Repas |/...../..... | € |
| Participant 2 : Ayant droit <input type="checkbox"/> Non Ayant droit <input type="checkbox"/> Transport <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Individuel Forfait <input type="checkbox"/> Avec <input type="checkbox"/> Sans Sortie Raquette Samedi <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Sortie Raquette Dimanche <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Restauration Samedi <input type="checkbox"/> Maison Familiale <input type="checkbox"/> Restaurant d'Altitude <input type="checkbox"/> Panier Repas Restauration Dimanche <input type="checkbox"/> Maison Familiale <input type="checkbox"/> Restaurant d'Altitude <input type="checkbox"/> Panier Repas |/...../..... | € |
| Participant 3 : Ayant droit <input type="checkbox"/> Non Ayant droit <input type="checkbox"/> Transport <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Individuel Forfait <input type="checkbox"/> Avec <input type="checkbox"/> Sans Sortie Raquette Samedi <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Sortie Raquette Dimanche <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Restauration Samedi <input type="checkbox"/> Maison Familiale <input type="checkbox"/> Restaurant d'Altitude <input type="checkbox"/> Panier Repas Restauration Dimanche <input type="checkbox"/> Maison Familiale <input type="checkbox"/> Restaurant d'Altitude <input type="checkbox"/> Panier Repas |/...../..... | € |
| Participant 4 : Ayant droit <input type="checkbox"/> Non Ayant droit <input type="checkbox"/> Transport <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Individuel Forfait <input type="checkbox"/> Avec <input type="checkbox"/> Sans Sortie Raquette Samedi <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Sortie Raquette Dimanche <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Restauration Samedi <input type="checkbox"/> Maison Familiale <input type="checkbox"/> Restaurant d'Altitude <input type="checkbox"/> Panier Repas Restauration Dimanche <input type="checkbox"/> Maison Familiale <input type="checkbox"/> Restaurant d'Altitude <input type="checkbox"/> Panier Repas |/...../..... | € |
| Participation avant déductions | | + € |
| Déductions mesures familiales : | | - € |
| TOTAL | | + € |

J'ai pris connaissance des conditions générales de vente accessibles sur le site <https://gironde.cmcas.com/> et je les accepte sans réserve (Si la case n'est pas cochée la pré-inscription ne sera pas prise en compte)

En cas de dépassement de capacité, si vos invités NAD ou autre CMCAS (à noter en observation) ne sont pas retenus :

- Maintenez-vous votre participation : Oui Non / Souhaitez-vous être en liste d'attente : 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, sans limite de durée, ni autre 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.

