



## BULLETIN D'INSCRIPTION

ACTIVITÉ : VISITE / MUSEE COMMENTE PAR PATRICIA COULON

DATE :

### OUVRANT DROIT

CMCAS D'appartenance : ..... SLV : .....

Nom : ..... Prénom : ..... NIA : .....

Téléphone : ..... Portable : ..... Email : .....

Actif       Inactif      Coefficient social : .....

### PARTICIPANTS

Nom et Prénom de tous les participants	OD/ AD/ EXT	Date de naissance				Participation financière
		jour	mois	an	âge	
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
TOTAL						

Maintien de l'inscription si extérieur non retenu     oui     non

**OD / AD : 8 €**  
**Extérieur : 10 €**

**LES BULLETINS D'INSCRIPTION SONT A RENVOYER PAR MAIL A L'ADRESSE SUIVANTE :**  
**cmcas-638.proximite@asmeg.org**  
**OU VIA LES SLV.**

**LES PAIEMENTS SONT IMPÉRATIVEMENT A REMETTRE EN SLV**  
**POUR CONFIRMATION DE LA DEMANDE D'INSCRIPTION.**

**Merci de bien vouloir libeller vos chèques**  
**à l'ordre de la CMCAS PARIS**



**Droit à l'image** : toute participation à une activité avec la CMCAS de Paris peut vous amener à être pris en photo. Si vous ne le souhaitez pas, merci de vous retirer de la prise de vue lors du cliché. Les photos pourront être utilisées sur le site internet ou dans toute autre publication de la CMCAS.