



Comité d'Établissement de la région SNCF Alsace

8, rue de Koenigshoffen 67000 STRASBOURG

Tél. FT 03 88 75 38 90 – Fax 03 88 75 38 91 Tél. SNCF : 78 08 90 – Fax : 78 08 91

FICHE D'INSCRIPTION SEJOURS ADULTES 1^{ème} SEMESTRE 2012

**A compléter lisiblement et à retourner au siège du CE
ou à votre permanence avant les dates limites indiquées dans le catalogue accompagnée :**

- d'un chèque d'acompte selon mode de paiement choisi
- d'une copie de la dernière fiche de salaire ou de pension
- une copie du dernier avis d'imposition.

(Toute demande incomplète vous sera retournée et non prise en compte).

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR

N° d'immatriculation Caisse de Prévoyance : _____

NOM : _____ Prénom : _____

Actif Retraité Date de naissance : _____ Sexe : _____

Tél.Domicile : _____ Tél.Portable : _____

Etablissement : _____ Tél.SNCF (interne) : _____

E-mail : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Nombre d'enfants à charge Marié Veuf Séparé Divorcé Célibataire Vie Maritale

Liste de tous les participants y compris le demandeur si celui-ci participe au séjour
(en cas de noms de famille différents, préciser le lien de parenté)

NOM	Prénom	Né(e) le	Sexe	Parenté	Non skieur

Nombre total de participants au séjour : _____

CHOIX : Lieu : _____ Du _____ au _____

MODE DE PAIEMENT : En une fois En deux fois En quatre fois

A _____ le _____ Signature du demandeur

OBSERVATIONS :