

ACTIVITES ENFANCE

ATTENTION ! REMPLIR UN BULLETIN PAR FAMILLE

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR

AGENT SNCF CONTRACTUEL SNCF SALARIÉ CASI NOM _____
 ACTIF(VE) RETRAITÉ(E) CONJOINT CHEMINOT

DATE DE NAISSANCE : _____ PRÉNOM : _____ SEXE | ___ |

N° de C.P. S.N.C.F. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CÉLIBATAIRE CONCUBIN(E) PACSÉ(E) MARIÉ(E)
 [actif(ve), retraité(e), veuf(ve), pensionné(e)] VEUF(VE) SÉPARÉ(E) / DIVORCÉ(E)

N° S.S. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DATE D'ENTRÉE A LA SNCF : _____ ADRESSE : _____

ÉTABLISSEMENT SNCF : _____

UNITÉ D'AFFECTATION : _____ CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TÉL. DOMICILE _____ MOBILE _____

TÉL. BUREAU _____ TÉL. BUREAU SNCF _____ TÉL FAX _____

ADRESSE EMAIL : _____ Régime alimentaire : (préciser) _____

DOCUMENTS À JOINDRE (toute demande)

- Dernier avis d'imposition
- Un RIP ou RIB (Recommandé)
- Dernier bulletin de salaire du mois précédent la demande
- Justificatif « ayant droit » de la SNCF

ENFANT(S) PARTICIPANT À L'ACTIVITÉ (1) INSCRIPTION(S) ACTIVITÉ(S)

| NOM | PRÉNOM | SEXE | DATE DE NAISSANCE | NOM DE L'ACTIVITÉ (DEUX CHOIX OBLIGATOIRES) | | CODE | DÉBUT DE L'ACTIVITÉ |
|-----|--------|------|-------------------|---|---------|------|---------------------|
| | | | | CHOIX 1 | CHOIX 2 | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

ACCOMPAGNEMENT

➤ Autorisez vous l'accompagnement de votre enfant par une personne recrutée spécialement à cet effet par le CASI ? oui non

DROIT À L'IMAGE

Les participants aux activités peuvent être photographiés par des élus, des salariés CASI ou toute autre personne mandatée par le CASI. Ces photos sont susceptibles d'être utilisées dans des publications et sites Internet du CASI et des prestataires. (préciser votre choix)

- J'autorise expressément le CASI à utiliser les images de mon (mes) enfant(s) sans limitation de durée, ni autres formalités préalables
- Je n'autorise pas le CASI à utiliser les images de mon (mes) enfant(s).

Signature :

DISPOSITIONS RGPD

- J'accepte que mes données d'identification et bancaires soient enregistrées dans les données numériques du CASI Cheminots PACA afin de traiter ma demande d'inscription (>voir programme activités)

Signature :

SIGNATURE DE LA DEMANDE D'INSCRIPTION Je certifie que les renseignements figurant sur cette demande d'inscription sont exacts et déclare avoir pris connaissance des conditions générales et notamment celles d'annulation.

SIGNATURE DE LA DEMANDE D'INSCRIPTION :

À _____ LE _____

POINT ACCUEIL CHOISI : cocher la case correspondante

| | | | |
|-----------|--|--------|--|
| MARSEILLE | | NICE | |
| MIRAMAS | | VEYNES | |
| AVIGNON | | GAP | |
| TOULON | | | |

Date de réception & Cachet de l'Espace CASI



