

Bons de commande

ENFANT 1

Nom de l'agent :

Prénom :

Nia : SLVie :

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Date de Naissance :

Numéro du jouet :

Libellé du jouet :

Signature Bénéficiaire : Signature CMCAS :

ENFANT 2

Nom de l'agent :

Prénom :

Nia : SLVie :

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Date de Naissance :

Numéro du jouet :

Libellé du jouet :

Signature Bénéficiaire : Signature CMCAS :

ENFANT 3

Nom de l'agent :

Prénom :

Nia : SLVie :

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Date de Naissance :

Numéro du jouet :

Libellé du jouet :

Signature Bénéficiaire : Signature CMCAS :

ENFANT 4

Nom de l'agent :

Prénom :

Nia : SLVie :

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Date de Naissance :

Numéro du jouet :

Libellé du jouet :

Signature Bénéficiaire : Signature CMCAS :

A retourner dûment rempli informatiquement ou par écrit à votre SLVie

Avant le 22 juillet 2026

Aucun retardataire ne sera accepté après la date
Choix d'un jouet dans la catégorie correspondant à la tranche d'âge de votre enfant
Pour les enfants en situation de handicap le choix dans une autre tranche d'âge est possible,
contactez votre correspondant SLV ou le service Activités de votre CMCAS