



Bulletin d'inscription CMCAS

REPAS DES AÎNÉS - JEUDI 27 MARS 2025

OUVRANT-DROIT

Nom		Prénom(s)	
NIA	SLVie	Coefficient Social	
N° tél.	Mail @		

PARTICIPANTS À L'ACTIVITÉ

Participants	Nom	Prénom(s)	Date de naissance	Participation financière
Ouvrant-droit				
Conjoint-concubin				
			TOTAL	

Paiement à l'inscription Chèque * Espèces
*Chèque l'ordre CMCAS 93

TRANSPORTS

Je prend une ligne de car proposée par la CMCAS OUI NON
Si oui, laquelle ?

A1-SLVie8 09h45 **C1-SLVie11** 08h45
A2-SLVie5 10h15 **C2-SLVie7** 09h15
B1-SLVie4 09h45 **C3-SLVie1** 09h45

Je souhaite être responsable de la ligne de car OUI NON

REPAS - INDIQUEZ LE NOMBRE DE REPAS DANS LE MENU SÉLECTIONNÉ

<input type="checkbox"/> Menu 1 : - Paleron de veau cuisiné en confit - Pomme de terre à la Sarladaise	<input type="checkbox"/> Menu 2 : - Pavé de bar en écailles de pomme de terre - Fagot de haricot vert
<input type="checkbox"/> Menu 3 : - Gratin de penne - légumes crème de parmesan	

AGENT
Date et Signature

SLVie
Date et Signature

C.M.C.A.S
Date et Signature