



« DIRECTION SANTE
ACTION SANITAIRE ET
SOCIALE »

DOCUMENT D'ENREGISTREMENT FORMULAIRE

N° : DSASS – DENF –
18156-V2

FICHE D'INSCRIPTION SEJOURS BLEU

Date : 09/09/2019

Page : 1 / 1

Fiche d'inscription Séjours bleus

Cochez la case concernée.

AUTOMNE

HIVER

PRINTEMPS

IDENTIFICATION OUVRANT DROIT									
Nom									
Prénom									
N° de téléphone									

N° identifiant agent *	N° CMCAS	SLVie

* Numéro à relever sur votre carte Activ'.

PARTICIPANTS				
	NOM, PRÉNOM (en majuscules) Indiquez les nom, prénom et date de naissance de tous les participants	Date de naissance		
		jour	mois	an
1	Ouvrant droit			
2				
3				

3 CHOIX DE SÉJOURS							
Par ordre de préférence	Code centre	Début du séjour			Fin du séjour		
		jour	mois	an	jour	mois	an
1 ^{er} choix							
2 ^e choix							
3 ^e choix							

RÉSERVÉ À LA
DIRECTION VACANCES

Refuse d'inscrire plusieurs choix

Souhaite partager mon logement avec :
 Souhaite partir en même temps que :

Nom _____
Prénom _____
CMCAS _____

Tout agent dispose pour les données
le concernant d'un droit d'accès auprès
du service vacances séjours de la CCAS et
d'un droit de restriction auprès de la CMCAS.
(Loi du 06/01/1978 « Informatique et libertés »).

J'ai lu et accepte les conditions générales

Date

Signature



Caisse centrale d'activités sociales du personnel des industries électrique et gazière
Immeuble René-Le Guen • 8, rue de Rosny • BP 629 • 93104 Montreuil Cedex

www.ccas.fr