



Fiche de pré-inscription aux activités Famille-Adulte

Nom de l'activité :
 Date de l'activité :
 Nom et Prénom de l'ouvrant droit :
 NIA : |_|_|_|_|_|_|_|_|_| SLVie : Coefficient social* :
 Adresse postale :
 Code postal : |_|_|_|_|_| Ville :

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Courriel :

Options/Observations (Transport, Restrictions médicales, etc.) :

*Abattement de 25% du coefficient social pour les OD sans conjoint, à l'identique des séjours CCAS.

Nom Prénom des participants (OD / AD)	Date de naissance	Montant
Réduction en fonction de l'âge de l'enfant au jour de l'activité pour les activités familles avec tarif en fonction du coefficient social : gratuit pour les moins de 6 ans, 50% du tarif OD pour les enfants de 6 à 10 ans, 25% pour les 11-16 ans et 10% pour les 17-26 ans à la charge des parents.		
Ouvrant droit :	___/___/___	€
Ayant droit conjoint :	___/___/___	€
Ayant droit**:	___/___/___	€
Ayant droit**:	___/___/___	€
Ayant droit**:	___/___/___	€
Ayant droit** :	___/___/___	€
Réduction en fonction du nombre d'inscrits payants pour les activités familles avec tarif au coefficient social : 10% pour 3 OD/AD payants, 20% pour 4, 30% pour 5, etc. limitée à 90%	Réductions	- €
	Total OD/AD	= €
Nom Prénom des participants extérieurs (NAD)	Date de naissance	Montant
Non Ayant Droit :	___/___/___	€
Non Ayant Droit :	___/___/___	€
Non Ayant Droit :	___/___/___	€
Total NAD		€
Report total OD/AD		€
Total OD/AD + Total NAD = Participation Totale		€

J'ai pris connaissance des conditions générales de vente accessibles sur le site <https://gironde.cmcas.com/> et je les accepte sans réserve (Si la case n'est pas cochée la pré-inscription ne sera pas prise en compte)

En cas de dépassement de capacité, si vos invités NAD ou autre CMCAS (à noter en observation) ne sont pas retenus :

- Maintenez-vous votre participation : Oui Non
- Souhaitez-vous être en liste d'attente : Oui Non

Bulletin à retourner à votre SLVie ou à la CMCAS accompagné de votre règlement à l'ordre de la CMCAS Gironde

- Autorise l'utilisation de mon image et celle de mes ayants droit, sans limite de durée, ni autre formalité préalable.
 N'autorise pas l'utilisation de mon image et celle de mes ayants droit.

Les informations recueillies par la CMCAS font l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi des inscriptions à l'activité ci-dessus. Les destinataires des données sont : la filière Opérationnelle des Activités Sociales de la plaque Nouvelle Aquitaine. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition pour motifs légitimes, aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à : CMCAS Gironde – Madame la Présidente – 185 Avenue de Labarde – CS 62053 – 33300 BORDEAUX.

