Fiche de pré-inscription

Fête de la CMCAS Gironde, samedi 20 septembre 2025

Nom et Prénom de l'ouvrant droit :.....
NIA : |__|__|__|__|__|__|__|__|__| **SLVie :** .....
Adresse postale :.....
Code postal : |__|__|__|__|__| **Ville :** .....
Téléphone : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Courriel :** .....
Options/Observations (Transport, Restrictions médicales, etc.) :.....
.....
.....

Nom Prénom des participants (OD / AD)	Date de naissance	Montant
TARIFS : Entrée et courses **(gratuite),** Diner **(OD/AD : 15€ / AD -12 ans : 10€ / NAD 25€)**		
Ouvrant droit :..... Options : ☐ **course** ☐ **Diner (**☐ **Gambas** ☐ **Grillade** ☐ **Nuggets-frites)**		€
Ayant droit :..... Options : ☐ **course** ☐ **Diner (**☐ **Gambas** ☐ **Grillade** ☐ **Nuggets-frites)**		€
Ayant droit :..... Options : ☐ **course** ☐ **Diner (**☐ **Gambas** ☐ **Grillade** ☐ **Nuggets-frites)**		€
Ayant droit :..... Options : ☐ **course** ☐ **Diner (**☐ **Gambas** ☐ **Grillade** ☐ **Nuggets-frites)**		€
Ayant droit :..... Options : ☐ **course** ☐ **Diner (**☐ **Gambas** ☐ **Grillade** ☐ **Nuggets-frites)**		€
	Total OD/AD	€
Nom Prénom des participants extérieurs (NAD)	**Date de naissance**	**Montant**
Non Ayant droit : ..... Options : ☐ **course** ☐ **Diner (**☐ **Gambas** ☐ **Grillade** ☐ **Nuggets-frites)**		€
Non Ayant droit : ..... Options : ☐ **course** ☐ **Diner (**☐ **Gambas** ☐ **Grillade** ☐ **Nuggets-frites)**		€
Non Ayant droit : ..... Options : ☐ **course** ☐ **Diner (**☐ **Gambas** ☐ **Grillade** ☐ **Nuggets-frites)**		€
	Total NAD	€
	Total OD/AD + Total NAD = Participation Totale	€

NOM DE L'ÉQUIPE : .....

Si vous souhaitez un hébergement sur le centre de vacances CCAS d'Arès, vous pouvez réserver votre gite auprès de votre SLVie, de la CMCAS ou directement via le portal CCAS (en fonction des places disponibles à partir du 3 juin.)

☐ **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.

Caisse **M**utuelle **C**omplémentaire et d'**A**ction **S**ociale du Personnel des Industries Electriques et Gazières de la Gironde
185 avenue de Labarde • CS 62053 • 33300 BORDEAUX
Site : gironde.cmcas.com • Email : gironde.cmcas070@asmeg.org • Tél. : 0810 140 310