Fiche d'inscription spécifique
Luz sur Terre et dans les Airs
du 26 au 28 septembre 2025

Nom et Prénom de l'ouvrant droit : .....

NIA : ..... SLVie : ..... Coefficient social : .....

Adresse postale : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

Options /Observations : .....

.....

☐ Je souhaite bénéficier d'un éventuel covoiturage* ☐ Je propose de covoiturer des collègues inscrits*

**Sous réserve de possibilité, vous serez contactés par la CMCAS après la date limite d'inscription*

Nom Prénom participants et Options (MF : Maison Familiale / PR : Panier Repas)	Date de naissance	Montant
Ouvrant droit : ..... **Restauration samedi :** ☐ MF ☐ PR / **Dimanche :** ☐ MF ☐ PR **Option parapente :** ☐ Oui ☐ Non	...../...../.....	€
Ayant droit : ..... **Restauration samedi :** ☐ MF ☐ PR / **Dimanche :** ☐ MF ☐ PR **Option parapente :** ☐ Oui ☐ Non	...../...../.....	€
Ayant droit :** ..... **Restauration samedi :** ☐ MF ☐ PR / **Dimanche :** ☐ MF ☐ PR **Option parapente :** ☐ Oui ☐ Non	...../...../.....	€
Ayant droit :** ..... **Restauration samedi :** ☐ MF ☐ PR / **Dimanche :** ☐ MF ☐ PR **Option parapente :** ☐ Oui ☐ Non	...../...../.....	€
Ayant droit :** ..... **Restauration samedi :** ☐ MF ☐ PR / **Dimanche :** ☐ MF ☐ PR **Option parapente :** ☐ Oui ☐ Non	...../...../.....	€
POUR RAPPEL: Enfant de moins de 6 ans : gratuit, de 6 à 10 ans : -50%, de 11 à 16 ans : -25%, de 17 à 26 : -10% du tarif OD		
**** REDUCTIONS FAMILIALES :** 3 payants : - 10% / 4 : - 20% / 5 : -30% / 6: -40% / etc. limitées à -90%		- . €
	TOTAL 1	+ . €

Nom Prénom participants Extérieurs et Options (MF : Maison Familiale / PR : Panier Repas)	Date de naissance	Montant
NAD : ..... **Restauration samedi :** ☐ MF ☐ PR / **Dimanche :** ☐ MF ☐ PR **Option parapente :** ☐ Oui ☐ Non	...../...../.....	€
NAD : ..... **Restauration samedi :** ☐ MF ☐ PR / **Dimanche :** ☐ MF ☐ PR **Option parapente :** ☐ Oui ☐ Non	...../...../.....	€
Si vos invités (NAD ou autre CMCAS) ne sont pas retenus, maintenez-vous votre participation à l'activité ? ☐ OUI ☐ NON	**TOTAL 2**	+ €
	TOTAL 1+2	€

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.