Fiche de pré-inscription – Réveillon à Arès
du mercredi 31 décembre 2025 au jeudi 1er janvier 2026

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 :..... Option Menu ☐ **Classique** ☐ **Végétarien** ☐ **Enfant**		€
Ayant droit :..... Option Menu ☐ **Classique** ☐ **Végétarien** ☐ **Enfant**		€
Ayant droit :..... Option Menu ☐ **Classique** ☐ **Végétarien** ☐ **Enfant**		€
Ayant droit :..... Option Menu ☐ **Classique** ☐ **Végétarien** ☐ **Enfant**		€
Ayant droit :..... Option Menu ☐ **Classique** ☐ **Végétarien** ☐ **Enfant**		€
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 :..... Option Menu ☐ **Classique** ☐ **Végétarien** ☐ **Enfant**		€
Non Ayant droit :..... Option Menu ☐ **Classique** ☐ **Végétarien** ☐ **Enfant**		€
Non Ayant droit :..... Option Menu ☐ **Classique** ☐ **Végétarien** ☐ **Enfant**		€
	Total NAD	€
	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.