ACTIVITES LOISIRS VOYAGES

ATTENTION ! REMPLIR UN BULLETIN PAR FAMILLE ET PAR ACTIVITE

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR θ

AGENT SNCF ☐ CONTRACTUEL SNCF ☐ SALARIE CE ☐ CONJOINT CHEMINOT ☐

NOM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DATE DE NAISSANCE : | | | | | | | | | (Jour mois année)

PRENOM : _____ SEXE | |

N° de C.P. S.N.C.F. : | | | | | | | | |

CELIBATAIRE ☐ CONCUBIN(E) ☐ PACSE(E) ☐ MARIE(E) ☐ VEUF(VE) ☐

[actif(ve), retraité(e), veuf(ve), pensionné(e)]

SEPARE(E) / DIVORCE(E) ☐

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ADRESSE : _____

ACTIF VE) ☐ RETRAITE(E) ☐

DATE D'ENTRÉE A LA SNCF : | | | | | | (mois année)

CODE POSTAL : | | | | | |

ETABLISSEMENT SNCF : _____

VILLE : _____

UNITE D'AFFECTATION : _____

TEL. DOMICILE | | | | | | | | | | MOBILE | | | | | | | | | |

TEL. BUREAU | | | | | | | | | | TEL. BUREAU SNCF | | | | | | | TEL FAX | | | | | | | | | |

ADRESSE EMAIL : _____ Régime alimentaire : (Préciser) _____

DOCUMENTS A JOINDRE à toute demande

- ☐ Dernier avis d'imposition
- ☐ Un RIB ou RIP
- ☐ Dernier bulletin de salaire du mois précédent la demande.
- ☐ Justificatif « ayant droit » de la SNCF

PERSONNES PARTICIPANT A L'ACTIVITE (y compris le demandeur s'il participe à l'activité)

NOM	PRENOM	SEXE	DATE DE NAISSANCE	AGENT	CONJOINT	ENFANT	EXTERIEUR

Nombre total de personnes inscrites à l'activité : ___

INSCRIPTION ACTIVITES

ACTIVITE (♦)		NOM DE L'ACTIVITE	CODE	DEBUT DE L'ACTIVITE
journée				
week-end				
séjour				

(♦) *Mettre une croix dans l'activité retenue.*

INSCRIPTION VILLAGES VACANCES

VILLAGES CHOISIS		DATE DU SEJOUR du samedi au samedi		ISSAMBRES	TARNOS RAMATUELLE LA PALMYRE		VAISON LA ROMAINE / RISOUL		FORMULE 2ème semaine (1)
				APPARTEMENT 4 places	GITE 4 places	GITE 6 places	DEMI-PENSION	PENSION COMPLETE	
1		DU	AU						
2		DU	AU						
3		DU	AU						

(1) Possibilité de partir une semaine supplémentaire en fonction des disponibilités.

DROIT À L'IMAGE

Les participants aux activités peuvent être photographiés par des élus, des salariés C.E. ou toute autre personne mandatée par le C.E. Ces photos sont susceptibles d'être utilisées dans des publications et sites Internet du C.E. et des prestataires.(préciser votre choix)

☐ j'autorise expressément le CE à utiliser mon image et celle des personnes qui m'accompagnent sans limitation de durée, ni autres formalités préalables

☐ je n'autorise pas le CE à utiliser mon image **Signature :**

DISPOSITIONS RGPD

☐ j'accepte que mes données d'identification et bancaires soient enregistrées dans les données numériques du CE Cheminots PACA afin de traiter ma demande d'inscription (>voir programme activités)

Signature :

SIGNATURE DE LA DEMANDE D'INSCRIPTION Je certifie que les renseignements figurant sur cette demande d'inscription sont exacts et déclare avoir pris connaissance des conditions générales et notamment celles d'annulation.

A _____ LE _____

OBSERVATIONS _____

SIGNATURE DU DEMANDEUR :

DATE DE RECEPTION AU C.E.

CACHET DE L'ESPACE C.E.