



Bulletin d'inscription Voyages 2014

IDENTIFICATION DU SALARIE

NOM PRENOM : _____
DIRECTION : _____ Téléphone : _____
ADRESSE : _____
SITE GEOGRAPHIQUE : Vaugirard 2 / Vaugirard 3 / St Vincent
Falguière / Bayeux / Province
STATUT : CDI/CDD APP. C. P. Retraité ou Pré-retraité

INSCRIPTION VOYAGES CE PRECIDA

(1 formulaire par destination)

Destination : _____

Participants

NOM	PRENOM	QUALITE (Salarié, Conjoint, Enfant *)

(*) Indiquer l'age pour les enfants

Je certifie avoir pris connaissance des tarifs et des conditions d'inscription et d'annulation pour les voyages proposés par le CE PRECIDA

IMPORTANT : Merci de transmettre une copie de la pièce d'identité de chaque participant accompagné du présent bulletin ainsi qu'un acompte de 150€ par participant

(Réservé au CE)

Date de réception :

Signature salarié :

Règlement	Banque	N° chèque	Montant