BULLETIN D'INSCRIPTION
ACTIVITES en COURS

.....

NOM de l'AGENT : Prénom :

Service : Tél Service :

Adresse complète :

Tél Portable : Tél Domicile

Email :.....@.....

Souhaite participer .....

Si plusieurs dates et plusieurs horaires merci de préciser votre ordre de préférence :

☐ 2021

☐ 2021

PARTICIPANTS

NOM Prénom	Date de naissance	TARIF Agent/Invité	OPTION Désignation et tarif
	TOTAL		

Modalités de règlement ☐ *Intégral de* _____ € ☐ *ou en* ***2 ou 3 chèques*** *de* _____€

Avez-vous déjà participé à une activité similaire en 2019 ou 2020 ? ☐ *Oui* ☐ *Non*

Fait le *Signature*

Ne pas oublier de joindre le(s) chèque(s) de règlement à l'ordre de CSE AIR FRANCE au présent bulletin

Les photos prises durant les activités pourront être utilisées ultérieurement (brochures, affiches, site Internet…) sans qu'aucune compensation puisse être réclamée au CSE

Aéroport – Bâtiment Servitudes Ouest – Cidex 63 - 33700 MERIGNAC
Tél : 05 56 34 52 95 - Fax : 05 56 34 52 96 - **www.acpafbodnte.fr – mail : acp.bod@ceafpap.com**