



BULLETIN D'INSCRIPTION

~ ADHERENT ~

Nom et Prénom :

Service :

Collectivité : Ville Martigues CIAS CCAS Métropole

Adresse :

.....

Adresse mail : @ Portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

~ ACTIVITE SOUHAITEE ~

DESIGNATION	DATE
.....

~ PARTICIPANTS ET COUT DE L'ACTIVITE ~

Bénéficiaire : Adhérent Invité de l'adhérent..... Nbre participants :

PARTICIPANTS	QUALITE (adhérent/conjoint / Enfant)	DATE DE NAISSANCE	MONTANT A REGLER	RESERVE AU COS
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
COUT TOTAL DE L'ACTIVITE :	

Je déclare sincère les informations mentionnées ci-dessus.

Fait à le.....

Signature

PARTIE RESERVEE AU COMITE SOCIAL

1 – CONTROLE DE L'ADHESION

Date enregistrement : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

2 - SUIVI COMPTABLE DES REGLEMENTS DE L'ACTIVITE

N°	Date	Mode paiement	Montant	Date encaissement	Saisie wdv	N° chèques
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

3 – ANNULATION

Date enregistrement : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Date du remboursement : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|