

Renseignement concernant le demandeur

Nom Prénom

N° CP :

Salarié CASI : N°SS :

Si vous n'avez pas de compte CASI :

✉ Adresse :
Code Postal Ville.....

☎ Téléphone :
Portable :

@

Documents à joindre si vous n'avez pas de
Compte CASI valide

- Feuille de paie ou de pension du mois de l'inscription.
- Cartes de circulations pour les ayants droits.
- Dernier avis d'imposition (seulement pour les activités avec Quotien Famille)
- RIB pour les participations annuelles

Personnes participants à l'activité

Nom	Prénom	Date de naissance	Sexe	Parenté : D > demandeur C > conjoint(e) E > enf. à charge	allergie Alimentaire	Activités sportives		
						Poids	Taille	poiture
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....

Nombre total de personnes inscrites à l'activités : _____

Activité choisie

Type d'activités*	Nom de l'activité	Date de l'activité	Forfaits **	Tranches QF
Journée
Activités libres
Séjours/week-ends
Spectacle

* mettre une croix dans l'activité retenue. ** Journée Ski à Métabief

Montant total de l'activité : _____

Case à cocher

- Assurance responsabilité civile et dommages corporels :

Dans le cadre de son immatriculation au registre des opérateurs de voyages, nos prestataires ont souscrit une assurance afin de couvrir les conséquences de la responsabilité civile professionnelle qu'il peut encourir. Attention nous rappelons que les pertes, dégradations et vols d'objets (type appareils électroniques, téléphones...) bijoux, espèces ne sont pas garantis par l'assurance.

Signature de la demande d'inscription : Je certifie que les renseignements figurant sur cette demande d'inscription sont exacts.

Case à cocher

Dans le cadre du RGPD (Règlement Général de la Protection des Données 2016/679 UE), j'autorise le CASI DIJON à conserver et utiliser mes données personnelles mentionnées dans ce document pour le traitement du dossier.

Date de réception + cachet de l'espace CASI

A :

le :