



FICHE D'INSCRIPTION
COS 01 49 74 75 41

AGENT(E)

Nom et Prénom :

Adresse.....

.....

Tel Portable..... Domicile.....

Date d'entrée à la mairie

Service et Lieu de travail :

Nombre de participant(s) à l'activité (y compris l'agent) :

Ayant-droit(s) (Enfants de moins de 20 ans s'ils participent) + conjoint(e)

Nom	Prénom	Date de naissance	Age	Lien de Parenté

Activité choisie :

A IMPRIMER

ATTENTION

Remplir 1 demande par activité et joindre le règlement sous peine de ne pas être inscrit (sauf avis contraire)

-Vous recevrez 1 accusé réception à présenter au car -