

NOM: _____

PRÉNOM: _____

N° DE CAISSE DE PRÉVOYANCE (CP): _____

ÉTABLISSEMENT DE RATTACHEMENT: _____

LPA (LIEU PRINCIPAL D'AFFECTATION): _____

ADRESSE PERSONNELLE: _____

CODE POSTAL: _____ VILLE: _____

TÉL: _____

E-MAIL: _____

TOUTES CES INFORMATIONS SONT À REMPLIR OBLIGATOIREMENT AFIN QUE VOTRE DOSSIER PUISSE ÊTRE TRAITÉ.

J'accepte que les informations recueillies ci-dessus soient enregistrées dans le fichier informatique de gestion des Activités Sociales du CASI de PRG afin de traiter ma demande d'inscription et conservées pour une durée de 3 ans. Pour faire valoir votre droit d'accès, de rectification, d'opposition et d'effacement des données conformément au RGPD, n'hésitez pas à écrire à : accueil@cesncfprg.com en justifiant de votre identité

Nom	Prénom	Sexe M/F	Né(e) le	Parenté D : demandeur C : conjoint E : enfant à charge	Tarif
TOTAL À PAYER					

CINÉMAS _____

MUSÉES _____

EXPOSITIONS _____

RÈGLEMENT : À L'ORDRE DU CASI PRG

Carte Bleue : Chèque : Espèces : Passeport
jeune cheminot

J'ai pris connaissance des conditions générales de vente avant signature

Date : Signature de l'agent :

Reçu à l'antenne de :

Par :