



bulletin d'inscription

CMCAS // REPAS DES PENSIONNÉS // 8 NOVEMBRE 2021

À retourner **avant le 25/10/2021** accompagné de votre règlement par chèque à l'ordre de la CMCAS LSHM :
CMCAS Lorraine Sud Haute-Marne - 36 boulevard du 26^{ème} R.I. - 54000 Nancy

> Nom & Prénom OD : > NIA :

> Adresse : > Téléphone :

> Adresse mail :

> Participe : Oui Non

> Participant(s) AD (nom, prénom, âge) :

.....

> Participant(s) extérieur(s) :

Nom & prénom : Âge :

Nom & prénom : Âge :

> Participations financières :

OD/AD : x 35,00€ = €

Extérieur : x 57,00€ = €

• **Total participations financières : €**

> Transport :

Je viendrai avec mon véhicule personnel

Je souhaite prendre la navette n° :

> Droit à l'image :

Autorise la reproduction de mon image sur les sites internet de la CCAS et/ou de la CMCAS ou son insertion dans les publications de la CCAS et/ou de la CMCAS, sur des supports papiers et numériques. J'autorise par ailleurs la conservation de mon image sur tous supports numériques et son utilisation pendant une durée limitée à 3 ans. Je renonce par la présente à solliciter une compensation à quelque titre que ce soit pour ma participation à la prise de vue et à sa diffusion.

N'autorise pas l'utilisation de mon image.

Signature OD :