Comité Activités Sociales
Interentreprises
Paris Rive Gauche

INSCRIPTION POUR LES MERCREDIS DU MOIS De Décembre 2026

ALSH DE : CHARTRES ☐ BRETIGNY ☐

NOM ET PRENOM DE L'AGENT:_____
NOM ET PRENOM DE L'ENFANT:_____
DATE DE NAISSANCE:_____
ETABLISSEMENT DE RATTACHEMENT:_____
LPA (lieu principal d'affectation):_____
ADRESSE PERSONNELLE:_____
CODE POSTAL:_____ VILLE:_____
TEL:_____
E-MAIL:_____

TRANCHE:_____ CONVENTION:_____

Date limite d'inscription : 04-nov-26

	1/2 JOURNEE	1/2 JOURNEE + REPAS	JOURNEE SANS REPAS	JOURNEE AVEC REPAS
MERCREDI 02/12				
MERCREDI 09/12				
MERCREDI 16/12				
NB DE JOURS				
TARIF CASI				
SOUS TOTAL				

TOTAL A PAYER

Chèque à l'ordre du: CASI PRG

☐ J'accepte que les informations reccueillis ci-dessus soient enregistrées dans le fichier informatique de gestion des activité 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 votre identité.

☐ J'autorise la direction du CASi à utiliser les photos prises lors de certaines activités

CHEQUE ☐ ESPECES ☐ CB ☐

DATE:

Signature de la direction du ALSH + tampon

Signature du parent