



## CMCAS LITTORAL COTE D'OPALE BULLETIN D'INSCRIPTION AUX ACTIVITES

**Slvie :** .....

**Coefficient social par tranche**

T1 : < 7500 €  
 T2 : 7501 à 13500 €  
 T3 : 13501 à 17500 €  
 T4 : 17501 à 22000 €  
 T5 : > 22001 €

**COEF :** .....

**ACTIVITE :** .....

**DATE DE L'ACTIVITE :** .....

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Adresse :** .....

.....

**CP :** ..... **Ville :** .....

**Email :** .....

**Tél. :** .....

<u>NIA :</u> .....	Nom et Prénom des participants	Date de naissance	Participation financière
Ouvrant-droit			€
Ayant-droit			€
<b>Total participation financière</b>			<b>€</b>

**TRANSPORT ORGANISE PAR LA CMCAS**

**BUS (le point de ramassage unique sera confirmé ultérieurement par la CMCAS)**

**Par mes propres moyens**

Je joins un chèque (**un par activité**) d'un montant de ..... € à l'ordre de la CMCAS, à remettre à votre Slvie.

Date et signature	Visa SLVie	Visa CMCAS
-------------------	------------	------------