



# INSCRIPTION Disneyland



Date: \_\_\_\_\_ NOM du salarié: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

N° tél portable: \_\_\_\_\_

NOM	PRENOM	Salarié O/N	Date de naissance	ADULTE	Enfant 12- 18ans	Enfant 3-11 ans	Tarif	Choix Menu du soir (voir au dos)	
								Junior N° de formule - de 13 ans	Adulte N° de formule
Quantité									

TOTAL: €

Chèque	Espèces	ANCV

Justificatif :    oui      
                           non   

Préférence car:    oui      
                           non   

Signature salarié

Signature CE