



INSCRIPTION FUTUROSCOPE Samedi 14 Mai 2022

Date: _____ Nom du salarié: _____ Prénom: _____

Tél : _____

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	Salarié ou accompagnant	Enfants -18 ans	Enfants -13 ans	Externe	Montant

TOTAL	_____ €
-------	---------

Chèque	Espèces
_____	_____

PASS VACCINAL à prévoir sous réserve des conditions sanitaires en vigueur au moment de la sortie

Signature salarié

Signature CSE