



INSCRIPTION SORTIE PARIS Samedi 22 Octobre

Date _____ Nom du salarié _____ Prénom _____

Tél : _____

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	Salarié 45€	Accompagnant 45€	ADO 11 à 17 ans 35€	Enfant < 11 ans 30€	Extérieur 110€

Nombre						
--------	--	--	--	--	--	--

sous-total						
------------	--	--	--	--	--	--

TOTAL		€
-------	--	---

Chèque	Espèces

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

Signature salarié

Signature CSE