



# INSCRIPTION

## Parc Astérix

### Samedi 1er Juin

Date \_\_\_\_\_ Nom du salarié \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Tél. portable : \_\_\_\_\_

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	Sal	Acc	Enf 3-10 ans	Enf 11-18 ans	TARIF
							€
							€
<b>TOTAL</b>							<b>€</b>

J'autorise la publication d'éventuelles photos prises le jour de la sortie sur le site [cse.aubret@eureden.com](mailto:cse.aubret@eureden.com)

Signature salarié

Signature CSE