



# INSCRIPTION Disneyland



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

N° tél portable: \_\_\_\_\_

								Choix du parc	
NOM	PRENOM	Salarié O/N	Date de naissance	ADULTE	Ado 12-18ans	Enfant 3-11 ans	Tarif	Disneyland	Walt disney studios
Quantité									

TOTAL: €

Chèque	Espèces

Préférence car: oui  \_\_\_\_\_  
non

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