



Loisirs à la carte

Renseignements obligatoires

(Si la fiche est incomplète, elle ne sera pas prise en compte)

NOM: PRENOM:.....

TEL mobile : (Impératif):..... N° Poste usine:

NOM DES PARTICIPANTS : (OBLIGATOIRE)

NOM PRENOM	Lien de parenté	Date de naissance (obligatoire)	Situation enfant (étudiant...)

NOMBRE DE PARTICIPANTS ARCELOR: ADULTES : ENFANTS :

NOMBRE DE PARTICIPANTS EXTERIEURS: ADULTES : ENFANTS :

ACTIVITE CHOISIE : LIEU :

EMPLACEMENT SOUHAITE (catégorie) : PRIX ESTIMATIF (MAXI): €

DATES SOUHAITEES: 1)/...../..... 2)/...../..... 3)/...../.....

HEURES SOUHAITEES: 1) 2) 3)

Souhaitez-vous souscrire à l'assurance annulation (si proposée) ? OUI NON

La participation du CE est de 30 % avec 15 €uros maxi par place
INSCRIPTION AU MINIMUM 3 SEMAINES AVANT LA DATE DU SPECTACLE

DATE DE LA DEMANDE:

SIGNATURE:

Cadre réservé au C.E.	
Dossier suivie par:	PRIX DE LA PLACE:
BILLETS RECUS LE:.....	TOTAL FACTURE:
PERSONNE AVERTIE LE:	PARTICIPATION C.E:
REGLE LE:	TOTAL A PAYER:
Mode de règlement: CHEQUE ESPECES	
Chèque de caution n°	
Chèque règlement n°	Montant :.....