



# Bulletin d'inscription

SALARIE SAFRAN NACELLES LH		
Matricule	Nom	Prénom

**Choix date\*** : 4 octobre : 1 ou 2  
8 Novembre : 1 ou 2

\*Entourez selon votre premier ou second choix et rayez la mention inutile si option sur qu'une date

Participants			
Nom	Prénom	Date de Naissance	Tarif €
TOTAL			

**Le règlement sera à effectuer après validation de votre inscription par le CSE.**

**Indiquez également le nom du salarié s'il participe**

**Votre dépôt de dossier vous engage auprès de votre CSE à régler le prix réel du séjour, en cas d'annulation non couverte par notre assureur une fois la date des inscriptions finies soit le 28/01/25 à 16 h00**