



Dossier d'Inscription

Séjour sportif :

Dates :

Nom :

Prénom :

Adresse personnelle

Téléphone :

Adresse Professionnelle complète :

Téléphone :

E mail :

Avez-vous participé à des activités du CAES ?

OUI

NON

Lesquelles et en quelle année ?

Composition de la famille participant à l'activité (y compris l'agent INSERM et les extérieurs éventuels)

NOM	PRENOM	Date de naissance	Age	Lien de parenté

Fait à

Le

Signature

COMPOSITION DU DOSSIER :

- formulaire ci-joint
- Un chèque de 100 € d'arrhes par participant
- la fiche agent avec les photocopies demandées si vous ne les avez pas encore envoyé au CAES
- Un certificat médical de non contre indication à l'activité.

COMITE D'ACTION ET D'ENTRAIDE SOCIALE DE L'INSERM

ATTESTATION DE NON SUBVENTION si conjoint

Ce document peut nous parvenir dans un second temps

Je soussigné(e).....en qualité de

Certifie que Mr/Mme.....

ne perçoit pas de subvention

NOM et Prénom

.....

.....

.....

.....

.....

Pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à

Le

Cachet et signature