



INSCRIPTION VOYAGE 2017  
SEMUR EN AUXOIS

MONSIEUR

NOM : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....

ADRESSE COMPLETE : .....

.....

.....

Caisse de Sécurité Sociale : .....

N° de Sécurité Sociale : .....

Caisse Mutuelle : :.....

N° adhérent mutuelle : ...:.....

MADAME OU MADEMOISELLE

NOM : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....

ADRESSE COMPLETE : .....

.....

.....

Caisse de Sécurité Sociale : .....

N° de Sécurité Sociale : .....

Caisse Mutuelle : :.....

N° adhérent mutuelle : ...:.....

POUR LES PERSONNES SEULES

Je désire partager ma chambre avec : .....

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

1<sup>ère</sup> personne

2<sup>ème</sup> personne

NOM :

PRENOM :

Adresse :

Tél :

NOM :

PRENOM :

Adresse :

Tél :

Date et signature(s) :