



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^{ère} personne

2^{ème} personne

NOM :

PRENOM :

Adresse :

Tél :

NOM :

PRENOM :

Adresse :

Tél :

Date et signature(s) :