

BULLETIN D'INSCRIPTION METABIEF – MALBUISSON

Nom + Prénom : _____

Matricule : _____

Service – Agence : _____

A renseigner :

◆ Lieu choisi : MALBUISSON (capacité 6 pers)

METABIEF (capacité 4 pers)

◆ Nom et prénom des locataires :

-
-
-
-
-
-

◆ Dates choisies :

- choix 1 : du _____ au _____

- choix 2 : du _____ au _____

- choix 3 : du _____ au _____

◆ Parrainage : OUI

NON

◆ Chèques vacances : OUI → indiquez le montant : _____ € NON

Ce bulletin est à retourner rempli au Comité d'Entreprise via :

◆ Adresse mail : comite.entreprise.cafc@ca-franchemonte.fr

◆ Courrier : 11, avenue Elisée Cusenier – 25084 BESANCON – Cedex 9

Date :

Signature :