



DEMANDEUR    ACTIF  RETRAITÉ

Nom - Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél.: ..... N° Port. : .....

Date de nais. : ..... E-Mail : .....

Etabl. d'attache adm.: .....

CASI de Rattach. (haut de la fiche de paie) : .....

N° CP ou Sécurité Sociale : .....

# BON DE COMMANDE à déposer jusqu'au 30 SEPTEMBRE 2026

DATES	TARIF NORMAL	PRIX CASI	QUANTITÉ	MONTANT
<b>VENDREDI 23 OCTOBRE 2026</b>				
<b>ULTRA VOMIT</b> (METAL PARODIQUE/FR) <b>BUKOWSKI</b> (ROCK METAL ALTERNATIF/FR) <b>HEART ATTACK</b> (MODERN THRAS METAL/FR) <b>CAGE FIGHT -RACHEL</b> (EX-ETHS) & <b>JAMES</b> (TESSERACT) (HARD CORE DEATH METAL / UK) <b>TRIPLE DOSE</b> (DARK ELECTRO DJ SET/FR)				
<b>SAMEDI 24 OCTOBRE 2026</b>				
<b>ROTTING CHRIST</b> (MELODIC BLACK METAL/GR) <b>KLONE</b> (METAL PROGRESSIF/FR) <b>DESTINITY</b> (MELODIC DEATH METAL/FR) <b>MONOLYTH</b> (MELODIC THRASH DEATH METAL/FR) <b>NZGL</b> (BLACKENED DEATH METAL/FR) <b>TRIPLE DOSE</b> (DARK ELECTRO DJ SET/FR)				
<b>PASS 1 JOUR</b> <input type="checkbox"/> VENDREDI <input type="checkbox"/> SAMEDI Cheminot ou Ayant droit	au lieu de 33,90€	<b>28,90€</b>	.....	.....
<b>PASS 2 JOURS</b> Cheminot ou Ayant droit	au lieu de 63,90€	<b>53,90€</b>	.....	.....
Commande limitée au foyer fiscal de l'agent selon disponibilité.				<b>TOTAL COMMANDE</b> .....

Cachet Antenne Sociale

ATTENTION :  
 La commande sera prise en compte dès son règlement par chèque libellé au CASI de TOURS, par Carte Bancaire, en Chèque vacances au nom du conjoint ou en espèces.

Fait à .....  
 le .....  
 Signature

**RÉCAPITULATIF**  
 (partie réservée au CASI)