

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 16/01/2026

DATES	TARIF NORMAL	PRIX CASI	QUANTITÉ	MONTANT
BILLET 1 JOUR DATÉ				
CHEMINOT OU AYANT DROIT	22€	17€		
AYANT DROIT 12/16 ANS INCLUS	17€	12€		
COMMANDE LIMITÉE AU FOYER FISCAL DE L'AGENT SELON DISPONIBILITÉ. TOTAL COMMANDE			NDE	

□MERCREDI 28 □ IFIIDI 29 □VENDREDI 30 □SAMEDI 31 □DIMANCHE 1^{ER}

LORS DE VOTRE PREMIÈRE INSCRIPTION DE L'ANNÉE, FOURNIR UN JUSTIFICATIF DE RATTACHEMENT POUR VOS

AYANTS DROIT conjoint[e], ENFANT, CONCUBIN[e]: Copie Attestation Caisse de Prévoyance OU Carte de circulation OU Livret de famille OU Avis d'imposition OU Facture aux deux noms (concubinage).

- À CHAQUE INSCRIPTION, JOINDRE: une copie de votre bulletin de salaire ou pension
 - le règlement par Carte Bancaire, en Chèque vacances au nom du conjoint, en espèces, par chèque (libellé à l'ordre du CASI de TOURS).

<u>Cachet Antenne Sociale</u>	Fait à
	le
	Signature

RÉCAPITULATIF (partie réservée au CASI)