

BULLETIN d'ADHÉSION

à l'association VACANCES LOISIRS CENTRE TOURAINE



CARTE LOISIRS 2026

valable du 1^{er} janvier au 31 décembre Agrément Tourisme N°IM 037-11-0005

| | | | |
|--|-----------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| DEMANDEUR | Retraité <input type="checkbox"/> | Actif <input type="checkbox"/> | Informations obligatoires |
| Nom : | | | |
| Prénom : | | | |
| Adresse : | | | |
| Code postal : | | Ville : | |
| Tél. : | | N° Port. : | |
| Date de naissance : | | E-Mail : | |
| Établissement d'attache administrative : | | | |
| CSE de rattachement (haut de la fiche de paie) : | | | |
| N° CP ou Sécurité Sociale : | | | |

| | Nom | Prénom | Date de naissance |
|---------------------------|-------|--------|-------------------|
| Conjoint : Enfant(s) : | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

La carte est à retirer à l'antenne du CASI de votre choix :

TOURS ☐

ST-PIERRE ☐

FLEURY ☐

VIERZON ☐

NATURE DE LA CARTE

☐ Familiale (couple, enfants à charge)

☐ Individuelle (personne seule)

Nom de la collectivité :

CASI DE TOURS

**Le bulletin d'inscription
est à déposer à votre
antenne sociale du CASI.**

Joindre la photocopie
du haut de la fiche de paie
(service gestionnaire)
ou du relevé de pension.



18 rue de l'Oiselet - 37550 SAINT-AVERTIN

Tél.: 02 47 20 96 36

Email : contact@vlct.fr

à le

Signature