

Bulletin d'inscription MONTCHAVIN

Nom : _____

Prénom : _____

Matricule :

Service ou Agence : _____

Nom de l'agent	
Nombre de personnes	
Nom / Prénom des locataires	<ul style="list-style-type: none"> • • • • •
Type de logement*	
Les dates choisies	Choix 1 : Du __/__/202_ au __/__/202_ Choix 2 : Du __/__/202_ au __/__/202_ Choix 3 : Du __/__/202_ au __/__/202_
Adresse mail personnel	
Téléphone personnel	
Parrainage	Oui / Non
Chèques Vacances	Oui / Non Si oui : _____€

**Une seule inscription par bulletin*

Merci de retourner ce bulletin au Comité Social et Economique dûment rempli
à comite.social.economique@ca-franche-comte.fr

Date :

Signature :

