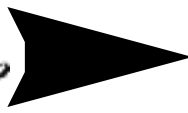


COMITÉ D'ÉTABLISSEMENT RENAULT RUEIL/LARDY

RUEIL : 78, RUE DES BONS RAISINS - 92508 RUEIL MALMAISON CEDEX TÉL : 01 76 87 44 16- API : CTR B03 0 13

LARDY : 1, AVENUE CORNUEL 91510 TÉL : 01 76 87 73 30 - API : CTL L17 0 16 -Service vacances Rueil : 75 595 Service vacances Lardy : 77 330

Bénéficiaire de l'agrément tourisme AG 094 04 0001 de l'UNCOVAC



WEEK-ENDS

**ATTENTION : L'OUVRANT-DROIT DOIT ÊTRE AUX EFFECTIFS RUEIL-LARDY
À L'INSCRIPTION ET AU MOMENT DU DÉPART.****Pièces à fournir : - Dernier avis d'imposition s - Photocopie des passeports
(Les noms inscrits sur cette feuille doivent correspondre aux noms inscrits sur les passeports)**

Destination :

Date : du _____ au _____

Organisme :

RÉSERVÉ AU SERVICE

Date de la demande : _____

N° de dossier : _____

Tarif : T : Nombre de parts : **RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES**

Matricule : _____

Mr : Mme: Mlle :

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone domicile : _____

Date d'entrée Renault : _____

Date de naissance : _____

Situation :

 Actif Retraité CE Autre _____Site : Rueil Lardy Autre : _____

Catégorie professionnelle :

 Ouvrier ETAM Ingénieur/cadre

Service : _____

Tél. service: _____

API : _____

Matricule conjoint (si DE): _____

LISTE DE TOUS LES PARTICIPANTS

Qualité	Tarif	Nom	Prénom	Né le	Sexe
Salarié :					
Conjoint :					
Enfants à charge :					
TOTAL					

Chambre à partager avec :

Chambre Single Oui Non **Paiement**

- Montant	- Date	- Espèce	- chèque

Je certifie exacts les renseignements ci-dessus et reconnais avoir pris connaissance des conditions particulières d'inscription et d'annulation figurants sur la brochure CE Week-end Circuit.

Fait à : _____ Le : _____

Signature : _____

Vous pouvez exercer votre droit d'accès aux informations nominatives vous concernant auprès du CE (loi n° 78_17 du 6 janvier 1978)