

**FICHE D’INSCRIPTION**

**Tarifs :**

* 30€/pers (Agent, conjoint, enfants)

Si vous souhaitez participer à cette sortie **proposée à tarif préférentiel,** nous vous remercions de nous retourner ce bulletin de participation **avant le 14 Mai 2025** à l’adresse suivante :

**Comité d’œuvres sociales, Mairie de Cluses - 1 place Charles de Gaulle - BP 99 - 74302 CLUSES cedex.**

**TURIN – Samedi 07 Juin 2025**

BULLETIN DE PARTICIPATION

Nom : N° adhérent :

Prénom : Mail :

Adresse :

Tel :

Je serai accompagné de :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **PRÉNOM** | **DATE DE NAISSANCE** | **LIEN DE PARENTÉ AVEC L’AGENT** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Coût total : ……….. €

**Règlement par chèque à l’ordre du COS**

**Aucune inscription ne sera validée sans règlement**