

**COMITE D'ETABLISSEMENT MICHELIN**

6 rue du Xay - B.P. 69  
88192 GOLBEY CEDEX  
Tél. : 03 29 34 17 53

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

(Inscription à titre individuel)

*Je soussigné :*

**NOM :** ..... **Prénom :** ..... **Ilot :** .....

**Adresse complète :** .....  
.....

*Ai demandé l'inscription de mon enfant :*

**NOM & Prénom :** ..... **Né(e) le :** .....

**Au Centre (Nom et Adresse) :** .....

**Du** ..... **au** .....

Séjour sans hébergement  Séjour avec hébergement

Activité socio-culturelle ou sportive

**Prix total du séjour (pension et voyage) :** ..... €

**Ou prix de l'activité socio-culturelle ou sportive :** ..... €

**AIDES EVENTUELLES**

*Montant*

- Bon de la Caisse d'Allocations Familiales ..... €
- Employeur de mon conjoint ..... €
- Municipalité ..... €
- Jeunesse au Plein Air ..... €
- Mutualité agricole ..... €
- Education Nationale ..... €
- Autres organismes (Nom : ..... ) ..... €

**TOTAL** ..... €

**Participation de la famille :** ..... €

Date :

Signature du Chef de famille :

Note : La présente fiche de renseignements dûment remplie devra être retournée au CE dans les meilleurs délais accompagnée de la facture acquittée de l'organisme, vous recevrez en retour la participation du CE.