

COMITE D'ETABLISSEMENT MICHELIN

6, rue du Xay – B.P. 69
88190 Golbey
Tél. : 03 29 34 17 53

**INSCRIPTION
CHEQUES VACANCES 2019**

NOM : **Prénom :**

Ilot :

Adresse complète :

N° et rue :

Code Postal : **Ville :**

Nombre d'enfants à charge nés à partir de 2004 :

Dans le cas d'une famille recomposée, veuillez nous indiquer les noms, prénoms et dates de naissances des enfants à charge.

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE

J'autorise le Comité d'Etablissement MICHELIN GOLBEY à prélever sur mon compte **la**
somme totale de _____ Euros **en huit prélèvements** mensuels de _____ Euros.

A Golbey,
Le

Signature