

NOM OD : ..... PRENOM OD : .....

NIA : ..... SLV : ..... MAIL : .....

Téléphone (obligatoire) : ..... ADRESSE : .....

..... CP : ..... VILLE : .....

Contact en cas d'urgence : .....

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	MONTANT
OD			
AD			
<b>TOTAL</b>			

Je désire partager mon gîte avec (précisez les nom, prénom et NIA) :

- Lieu de ramassage en car choisi :  Place Broerec - 78310 MAUREPAS  
 199 Rue du Parc - 78955 CARRIERES SOUS POISSY  
 12 Rue des Pierrettes - 78200 MAGNANVILLE

#### GRILLE TARIFAIRE

Coefficient	< à 12500	12501 à 14000	14001 à 16000	16001 à 18000	18001 à 20000	20001 à 22000	22001 à 24000	24001 à 26000	26001 à 28000	28001 à 32000	32001 à 34000	34001 à 36000	36001 à 38000	38001 à 42000	> à 42001	Coût réel
Prix bénéficiaire	96	112	128	160	192	223	255	287	303	319	335	351	383	447	479	926

- J'accepte les Conditions Générales de Vente de la CMCAS des Yvelines, consultables en SLV ou sur le site de la CMCAS (obligatoire).
- J'autorise la CMCAS des Yvelines à nous photographier et à utiliser les photos sur l'ensemble de ses supports de communication.

**ATTENTION ! Aucune fiche d'inscription ne sera acceptée sans :**

- le questionnaire médical, dûment complété et signé par votre médecin traitant
- le paiement (en SLV ou en ligne via "Mes Activités").

## Visa SLV



### CLÔTURE DES INSCRIPTIONS : DIMANCHE 12 JUILLET 2026

CADRE RÉSERVÉ À LA CMCAS DES YVELINES

Inscription traitée le : ..... Encaissement le : .....