



DEMANDEUR    ACTIF     RETRAITÉ

Nom - Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 CP : .....    Ville : .....  
 Tél.: .....    N° Port. : .....  
 Date de nais. : .....    E-Mail : .....  
 Etabl. d'attach adm.: .....  
 CASI de Rattach. (haut de la fiche de paie) : .....  
 N° CP ou Sécurité Sociale : .....

# BON DE COMMANDE

DU 17 MARS 2025 **à déposer avant le 27/06/2025**

DATES	TARIF NORMAL	TARIF CASI	QUANTITÉ	MONTANT
<b>PASS 1 JOUR</b>	Vendredi 11/07	47€	<b>40 €</b>	.....
	Samedi 12/07	47€	<b>40 €</b>	.....
	Dimanche 13/07	47€	<b>40 €</b>	.....
<b>PASS 2 JOURS</b>	Vendredi - Samedi	79€	<b>69 €</b>	.....
	Samedi - Dimanche	79€	<b>69 €</b>	.....
<b>PASS 3 JOURS</b> <b>COMMANDE LIMITÉE À 2 PAR AGENT</b>	Vendredi - Samedi - Dimanche	117€	<b>105€</b>	.....

**COMMANDE LIMITÉE À LA FAMILLE DE L'AGENT**
**TOTAL COMMANDE** .....

Cachet Antenne Sociale

**ATTENTION :**  
 Joindre le règlement par chèque libellé à l'ordre du CASI DE TOURS. Possibilité de commande dans la limite des places disponibles.

Fait à .....  
 le .....  
 Signature

**RÉCAPITULATIF**  
 (partie réservée au CASI)