BULLETIN d'ADHÉSION

à l'association VACANCES LOISIRS CENTRE TOURAINE

CARTE LOISIRS 2025

valable du 1er janvier au 31 décembre Agrément Tourisme N°IM 037-11-0005

DEMANDEUR

Retraité ☐ Actif ☐ Informations obligatoires

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... N° Port. : .....

Date de naissance : ..... E-Mail : .....

Établissement d'attache administrative : .....

CSE de rattachement (haut de la fiche de paie) : .....

N° CP ou Sécurité Sociale : .....

	Nom	Prénom	Date de naissance
Conjoint :			
Enfant(s) :			

La carte est à retirer à l'antenne du CASI de votre choix : TOURS ☐ ST-PIERRE ☐ FLEURY ☐ VIERZON ☐

NATURE DE LA CARTE

☐ Familiale (couple, enfants à charge)

☐ Individuelle (personne seule)

Nom de la collectivité :

CASI DE TOURS

Le bulletin d'inscription est à déposer à votre antenne sociale du CASI.

Joindre la photocopie du haut de la fiche de paie (service gestionnaire) ou du relevé de pension.

106, avenue de Grammont - 37000 TOURS
Tél.: 02 47 20 96 36
Email : contact@vlct.fr

à ..... le ..... *Signature*