



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

BON DE COMMANDE
à déposer jusqu'au 07/08/2025

	PRIX CASI	QUANTITÉ	MONTANT
BILLET Cheminot 13 ans et plus	.....	.....	.....
BILLET Enfant 4/12 ans	.....	.....	.....
BILLET Gratuit moins de 4 ans	.....	.....	.....
COMMANDE LIMITÉE À LA CELLULE FAMILIALE 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.

RÉCAPITULATIF
(partie réservée au CASI)

Fait à
le
Signature