



Bulletin d'inscription voyages 2027



Merci de retourner ce formulaire à :
Karine ou Hugo au CSE Sidel avant le : **11 SEPTEMBRE 2026**



1. OUVRANT DROIT

Nom : _____
Prénom : _____
N° tél : _____

2. AYANTS DROITS

Participant 1	Nom : _____	Prénom : _____	Date de naissance : _____
Participant 2	Nom : _____	Prénom : _____	Date de naissance : _____
Participant 3	Nom : _____	Prénom : _____	Date de naissance : _____
Participant 4	Nom : _____	Prénom : _____	Date de naissance : _____

3. CHOIX 1

Destination souhaitée : _____

Période : _____

4. CHOIX 2

Destination souhaitée : _____

Période : _____