

INSCRIPTIONS



- > Les inscriptions se font uniquement auprès des Techniciens Accueil Conseil par courrier, par téléphone ou directement dans les antennes ou les SLVies.
- > Joindre votre règlement par chèque(s) pour valider l'inscription.
- > Inscription à plusieurs activités = plusieurs chèques.
- > Possibilité de paiements échelonnés (dernier versement avant la date de l'activité et un mois avant pour les voyages).
- > Demande d'annulation = courrier d'annulation + RIB + justificatif (certificat médical, convocation...).
- > Les inscriptions des invités extérieurs ne seront validées qu'après la date de clôture et dans la limite des places disponibles.
- > **La priorité est donnée aux ouvrant-droits et aux ayant-droits.**

Vous ne connaissez pas votre Coefficient Social ?

Téléphone CMCAS Aude- Pyrénées Orientales : 04 68 58 92 03.

Antenne de Carcassonne - 4 rue Buffon – CS 80016 – 11890 Carcassonne Cedex 9.

Antenne de Narbonne - Immeuble Espadon - 1 Avenue Gustave Eiffel - 11100 Narbonne.

Antenne de Perpignan - 96 avenue de Prades – BP 20133 – 66001 Perpignan.

Vous pouvez aussi télécharger votre attestation Activ sur ccas.fr.

- > Retrouvez toutes les coordonnées de votre CMCAS en début de journal.
- > D'autres infos et bulletins d'inscription à imprimer sur le site de la CMCAS :

<http://aude-pyrenees-orientales.ccas.com>

Explications sur nos tarifs...

Cette grille vous permet de connaître votre tranche basée sur votre coefficient social.

Coefficient	< à 8000	8001 à 12500	12501 à 17000	17001 à 25000	> à 25000	Non ayant-droits
Tranche	T1	T2	T3	T4	T5	T6

Le tarif «famille monoparentale, personnes veuves et célibataires»

Conformément aux décisions prises par le Conseil d'Administration et pour certaines activités, un abattement sera appliqué aux familles monoparentales, personnes veuves et célibataires.

Pour le connaître, rapprochez-vous de votre CMCAS.



BULLETIN D'INSCRIPTION

ACTIVITÉ CHOISIE :		Dates :	
Nom - Prénom :		NIA :	
E-mail : _____ @ (En le communiquant, j'accepte de recevoir des e-mails de la part de la CMCAS)			
Tél. fixe : _____ Tél. port: _____		Bénéficiaires Aude Pyrénées Orientales <input type="checkbox"/> Autre CMCAS <input type="checkbox"/>	
Participants à l'activité :		Age :	Tarif :
Nom - Prénom :			
Nom - Prénom :			
Nom - Prénom :			
Nom - Prénom :			
Invités extérieurs :		Age :	Tarif :
Nom - Prénom :			
Adresse : _____		Tél : _____	
Nom - Prénom :			
Adresse : _____		Tél : _____	
MONTANT TOTAL :			
Arrêt de bus (si proposé dans l'activité) :			
OBSERVATIONS :			

BULLETIN D'INSCRIPTION

ACTIVITÉ CHOISIE :		Dates :	
Nom - Prénom :		NIA :	
E-mail : _____ @ (En le communiquant, j'accepte de recevoir des e-mails de la part de la CMCAS)			
Tél. fixe : _____ Tél. port: _____		Bénéficiaires Aude Pyrénées Orientales <input type="checkbox"/> Autre CMCAS <input type="checkbox"/>	
Participants à l'activité :		Age :	Tarif :
Nom - Prénom :			
Nom - Prénom :			
Nom - Prénom :			
Nom - Prénom :			
Invités extérieurs :		Age :	Tarif :
Nom - Prénom :			
Adresse : _____		Tél : _____	
Nom - Prénom :			
Adresse : _____		Tél : _____	
MONTANT TOTAL :			
Arrêt de bus (si proposé dans l'activité) :			
OBSERVATIONS :			