

# Inscriptions activités Adultes-Familles 2025

## ATTENTION !

Nombre de places limité. Les dossiers d'inscription complets doivent parvenir au siège du CASI **avant la date limite d'inscription.** (Le cachet de la poste ne fait pas foi ; pas de courrier interne)  
Les dossiers incomplets ne seront pas pris en compte. **L'inscription n'est définitive qu'après confirmation écrite du CASI.**

### Renseignements concernant le demandeur

Nom..... Prénom .....

N° de Matricule (7 chiffres et 1 lettre) .....

Tél. Personnel .....

E-mail .....

### Renseignements concernant le ou les participants (y compris le demandeur)

Nom / prénom ..... né(e) le...../...../.....

Nom / prénom ..... né(e) le...../...../.....

Nom / prénom ..... né(e) le...../...../.....

Nom / prénom ..... né(e) le...../...../.....

Nom / prénom ..... né(e) le...../...../.....

Nom / prénom ..... né(e) le...../...../.....

Régime alimentaire spécifique : .....

Si PMR préciser : .....

### Tranches tarifaires suivant quotient familial' :

QF = Revenu fiscal de référence (R) divisé par le nombre de parts fiscales (N) (voir avis d'imposition ou non-imposition 2024).

**T1** (QF inférieur à 10 000 €)  **T2** (QF entre 10 001 € et 14 000 €)  **T3** (QF entre 14 001 € et 21 000 €)

**T4** (QF supérieur à 21 000 €)  **Tarif unique**  **Tarif extérieur**

Activité choisie ..... Date .....

Tranche tarifaire ..... **Pour les activités comprenant le transport :** avec le CASI  par mes propres moyens

Tarif adulte → Nombre : ..... Prix de l'activité : ..... € Total : ..... €

Tarif enfant → Nombre : ..... Prix de l'activité : ..... € Total : ..... €

Gratuité enfant → Nombre : ..... **Total à payer : ..... €**

Payé le ..... Espèces  Chèque\*\*  CB

**OBLIGATOIRE :** Votre compte en ligne doit avoir été complété et validé par le CASI. Dans le cas contraire, votre dossier d'inscription sera irrecevable.

Fait à ..... le ..... Signature du demandeur :

**Inscription à adresser, complétée et accompagnée du règlement, au CASI Paris Nord 185 rue du Faubourg Saint-Denis 75010 Paris.**

### Dispositions RGPD

**J'accepte que les informations recueillies ci-dessus soient enregistrées dans le fichier informatique de gestion des activités sociales du CASI Paris Nord afin de traiter ma demande d'inscription et conservées pour une durée de 3 ans.** Pour faire valoir votre droit d'accès, de rectification, d'opposition et d'effacement conformément au RGPD, n'hésitez pas à écrire à : dpo@casipno.fr en justifiant de votre identité.

(\*) Mettre une croix dans la case correspondante.

(\*\*) Chèque à l'ordre du CASI Paris Nord.