



BULLETIN D'INSCRIPTION

Activités Clas Inserm Montpellier / La Réunion

Nom et prénom de l'ouvrant droit :

Statut : Contractuel / Titulaire / Retraité

Unité :

Grade : TR / AT / AI / IE / IR / CR / DR / Doc

Téléphone :

(portable de préférence pour pouvoir vous joindre le jour de la sortie si besoin)

Mail :

(pour envoi des informations relatives à l'organisation de la journée)

Merci d'inscrire ici le ou les noms de tous les participants (Y COMPRIS VOUS MÊME si vous participez) et de renvoyer ce bulletin accompagné de votre fiche familiale de l'année en cours (disponible sur votre espace adhérent CAES). Nous vous communiquerons le montant du chèque de règlement à la clôture des inscriptions.

Nom de l'activité à laquelle vous souhaitez participer :

Nom	Prénom	Inserm, précisez : Ouvrant Droit / Ayant Droit	Autres, précisez: CNRS / UM / Extérieur

J'autorise le Clas Inserm à utiliser mon image et celles de mes ayants droit pour ses différentes publications (rapport d'activité, etc...)

Oui

Non

Commentaire libre :

