



**FORMULAIRE  
D'INSCRIPTION  
MINI CROISIERE**

Nom: ..... Prénom: .....

Adresse personnelle : .....

Tél. : .....

Mail. : .....

Unité : .....

Participant(s) y compris l'agent Inserm :

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	AGE	LIEN DE PARENTE

- Joindre obligatoirement la photocopie du passeport (valable 6 mois après le voyage)
- Compléter et signer le formulaire d'inscription
- Remplir en ligne votre fiche agent 2024 depuis votre espace adhérent.

Taux de subvention (joindre la fiche CAES mentionnant votre taux) :	
Montant avant subvention	Montant après subvention

Fait à .....

Le : .../.../.....

Signature: