BULLETIN D'ADHÉSION RETRAITÉS 2024

À retourner au CAS <u>avant le 31 janvier 2024.</u>

Merci d'écrire distinctement pour limiter tout risque d'erreur de retranscription.

NOM : ..... **Prénom :** .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Adresse mail : .....

Situation familiale au 1er janvier 2024

J'atteste : ❑ Vivre seul(e) ❑ Vivre en couple, Nom et prénom du conjoint(e) : .....

Pièces à joindre au dossier

- ❑ **CHÈQUE DE COTISATION 2024** *(à l'ordre du CAS)* ✓ **18 €**
- ❑ **RIB** *(pour les remboursements de prestations)*

Droit à l'image

(À compléter <u>uniquement</u> si vous ne souhaitez pas autoriser le CAS à publier, en interne et sur le site internet de l'association, des photos où vous apparaissez, prises à l'occasion d'activités collectives de loisirs ou sportives organisées ou proposées par le CAS.)

- ❑ Je n'autorise pas le CAS à exploiter mon image.

Récapitulatif des prestations – Pour l'adhérent(e) et les personnes déclarées au foyer fiscal

PRESTATIONS	*CONDITIONS*	*MONTANT*	*PIÈCES A FOURNIR*
BILLETTERIE LIBRE	*Spectacles, rencontres sportives et visites de parcs animaliers en Pays de la Loire ou en Bretagne.*	*50 % du prix du billet ≥ 8 €. Plafond de remboursement : 100 € / an.*	*Billets nominatifs OU billets + facture d'achat nominative.*
CINÉMA	*Cinémas situés en Loire-Atlantique ou dans le Morbihan.*	*50 % du montant d'1 abonnement de 5,7 ou 10 places par an, par personne.*	*Facture d'achat nominative.*
PISCINE	*Centres aquatiques situés en Loire-Atlantique ou dans le Morbihan.*	*50 % du prix d'1 abonnement de 10 entrées individuelles par an, par personne.*	*Facture d'achat nominative.*

***+ <u>Arbre de Noël</u>** : Panier gourmand d'une valeur de 30 €, offert aux retraités.*

Attestation sur l'honneur

✓ Je soussigné(e), (Prénom et Nom) ..... **certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis**.

✓ J'ai bien noté que toute fausse déclaration pourra entraîner la suspension des prestations du CAS.

Fait à ....., le .....

Signature :

***Comité d'Action Sociale (CAS)** – 3 avenue des Noëlles – BP 64 – 44503 LA BAULE CEDEX*

Téléphone : 02 51 75 77 88 – E-mail : cas@cap-atlantique.fr – Site internet : www.cas-capatlantique.fr