C.E. UES Amont Pau
Section cyclos Pau
Avenue Larribau – Batiment F
64018 PAU CEDEX

Fiche 2018

IDENTITE

Nom : **Matricule (Elf ou Total) :**

Prénom :

Date de naissance : **Lieu de naissance :**

SITUATION

Adresse :

Téléphone personnel : **Portable :**

Si actif -> N° de téléphone au bureau :

Adresse électronique (Email) :

Actif …… ☐ **Retraité ……** ☐ **Pré-retraité ……** ☐ **Autre ……** ☐

Société d'appartenance : Elf ….. ☐ **Total …..** ☐ **Extérieur …..** ☐

Conjoint ou concubin d'agent Elf /Total :

Nom : **Prénom :** **Matricule :**

Numéro de carte du CE :

Numéro de sécurité sociale :

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Sortez-vous plutôt le : samedi …… ☐ **mardi ……..** ☐ **samedi et mardi ……..** ☐

Avez-vous déjà participé à une semaine cyclo ? Oui

Avez-vous déjà effectué une journée complète ? Oui

Commentaires :