



CASI SNCF de Nantes

Mises à disposition Thouars

Demande de réservation pour :

- La salle Rémi Veillon
- Le centre de loisirs

Pour la (les) date(s) suivante(s) :

Pour le motif suivant :

Nom : **Prénom :**

Adresse :

Code postal : **Ville :**

N° tél. portable : **N° tél. domicile :**

Adresse mail :

Établissement :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Direction de l'ingénierie du matériel | <input type="checkbox"/> Établissement industriel Atlantique |
| <input type="checkbox"/> Direction du matériel | <input type="checkbox"/> Infrapole Bretagne |
| <input type="checkbox"/> Direction Hexafret | <input type="checkbox"/> Infrapole LGV Atlantique |
| <input type="checkbox"/> Direction générale transilien | <input type="checkbox"/> Infrapole Paris Sud-Ouest |
| <input type="checkbox"/> Direction Intercités | <input type="checkbox"/> Infrapole Pays de la Loire |
| <input type="checkbox"/> Direction TER Pays de la Loire | <input type="checkbox"/> Technicentre de Rouen QM |
| <input type="checkbox"/> Direction zone de production Atlantique | <input type="checkbox"/> Technicentre national |
| <input type="checkbox"/> Direction Générale TER | <input type="checkbox"/> Technicentre Atlantique |
| <input type="checkbox"/> Direction de lignes TER Bretagne | <input type="checkbox"/> Usine Atlantique |
| <input type="checkbox"/> EIC Bretagne Pays de la Loire | <input type="checkbox"/> SNCF Voyageurs Loire Océan |
| <input type="checkbox"/> ESTI Atlantique | |
| <input type="checkbox"/> EIV de St-Dizier | <input type="checkbox"/> Retraité·e SNCF |
| <input type="checkbox"/> ESV TGV Ouest Pays de la Loire Bretagne | <input type="checkbox"/> Personnel du CASI de Nantes |
| <input type="checkbox"/> ET TGV Atlantique | <input type="checkbox"/> Société d'agents |
| <input type="checkbox"/> Établissement régional commercial Nouvelle-Aquitaine | |

→ **Joindre un justificatif :** copie de l'en-tête du dernier bulletin de salaire ou du titre de pension.

N° CP :

Je soussigné·e confirme ma demande de réservation,

Fait à, le

Signature :

Afin de maintenir votre réservation, merci de bien vouloir compléter toutes les rubriques de ce document et de le retourner avec le justificatif, sous 10 jours.

Contact : Collyne ARNAUD au 06 99 54 63 97

www.casi-de-nantes.fr - 02 51 86 04 10