



**DEMANDE D'ATTESTATION A COMPLETER
 ET A FAIRE PARVENIR AU CAESUG**

c/o CNRS, BP 166, 38042 GRENOBLE cedex 9

Nom et Prénom de l'ouvrant droit :

Employeur :

Adresse professionnelle :

E-mail :

Tél pro :

Tél perso :

**Demande d'inscription à la section forme/musculation du VUC
 (accès libre encadré) au tarif de 84 € :**

Nom(s), Prénom(s) du (des) participants	Cocher la case correspondante	
	Ouvrant droit	Ayant droit

Date et signature :

PIECES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE :

- Copie de fiche de paie de l'ouvrant-droit (+ copie contrat pour les contractuels)
 - Copie du livret de famille (pour les conjoints)
 - OU** copie des cartes CAESUG en cours de validité
 - Un chèque de la (des) formule(s) choisie(s) à l'ordre du CAESUG (84€ par participant)
 - **Pour les agents CNRS :** Copie de l'avis d'imposition 2019 sur les revenus 2018
- TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA RETOURNE**

Vous recevrez par retour une attestation de prise en charge, PAR MAIL, qui vous permettra de vous inscrire directement auprès du VUC.