



**Comité des
œuvres sociales**
Agents territoriaux
d'Arles

ATTESTATION D'INSCRIPTION

Ateliers Culturels 2026 / 2027

***À retourner au Bureau COS avec votre règlement
À partir du 12 octobre 2026 jusqu'au 20 novembre 2026.***

À REMPLIR PAR L'ADHÉRENT

Nom et prénom : _____

Service : _____ Tél : _____

Si l'activité est suivie par une personne autre que l'adhérent(e) (enfants ou époux (se)) :

Nom et prénom : _____

Date de naissance : _____

À REMPLIR PAR LE PRESTATAIRE CULTUREL

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Activité suivie : _____

TARIF DE L'ACTIVITE À L'ANNÉE HORS ADHESION :

_____ Euros

Date : ____ / ____ / 2026

Date : ____ / ____ / 2026

Signature de l'adhérent

Signature et Tampon du prestataire :

À REMPLIR PAR LE COS

Date : ____ / ____ / 2026

Coût pour l'adhérent : _____ €



Plafond Participation COS : 200 € Max