

CHEQUES VACANCES

D'UNE VALEUR DE 200 EUROS

BULLETIN D'INSCRIPTIONA retourner avant le 9 décembre 2009 au :

CE SA MEDICA FRANCE
 23 rue Maximilien Robespierre
 92130 ISSY LES MOULINEAUX

NOM : Prénom :

Adresse personnelle :

.....

Tél :

Date d'entrée chez MEDICA France :

Profession :

Mode de paiement :

- Obligatoirement par chèque à joindre dès l'inscription :

- SOIT 1 chèque du montant total :

- 100 € pour les Employés
- 120 € pour les Techniciens et Agents de Maîtrise
- 140 € pour les Cadres

- SOIT 5 chèques des montants suivants :

- 5 x 20 € pour les Employés
- 5 x 24 € pour les Techniciens et Agents de Maîtrise
- 5 x 28 € pour les Cadres

**A FAIRE SIGNER PAR VOTRE
 DIRECTEUR D'ETABLISSEMENT**

Je soussigné,atteste que M. ou Mme
travaille au sein de mon établissement en
 CDI ou CDD depuis plus de 6 mois consécutifs à ce jour, et remplit
 bien les critères d'attribution pour bénéficier des chèques-vacances.

Catégorie socio-professionnelle du salarié : ⇒ Employé
 ⇒ TAM
 ⇒ Cadre

Signature du salarié(e)

Signature et tampon
de l'établissement