

# AIDE LOISIRS ADULTES

## IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Date de réception au CE :

Code personnel :

Site :

Nom :

Prénom :

Adresse complète :

Code postal :

Ville :

Tél domicile :

Tél usine :

Tél portable :

E-mail :

## EXCURSION ADULTE

Voyagiste :

Destination :

Dates / du :

au :

Nombre de jours :

Montant de la (des) facture(s) en euros :

## ABONNEMENT ADULTE SPORTIF OU CULTUREL OU DETENTE

Montant de la (des) facture(s) en euros :

## LICENCE SPORTIVE ADULTE

Sport pratiqué :

(Sur présentation de la licence, une copie sera faite à la permanence, pas de nécessité de présentation de facture pour la licence)  
À joindre à cette demande de remboursement

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

M.  Mme  Mlle

Signature du salarié :

Nom :

Prénom :

Date :

Atteste sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessus.

## DOCUMENTS A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- Cet imprimé rempli et signé
- Votre relevé d'identité bancaire (R.I.B.)
- La (les) facture(s) originale(s) acquittée(s), non raturée(s)
- Une copie de la licence sportive

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA RETOURNÉ