

DEMANDE DE PARTICIPATION par enfant de 5 à 16 ans et salarié**ACTIVITES SPORTIVES / CULTURELLES 2024 / 2025**

1 formulaire par personne à rendre complété et accompagné de la facture du club

Nom/Prénom Enfant : _____ **Age enfant :** _____

Nom/Prénom Salarié : _____ **Matricule :** _____ **QF :** _____

Activité Enfant : _____ **Cotisation réelle payée :** _____ €

Activité Salarié : _____ **Cotisation réelle payée :** _____ €

Je certifie exacts les renseignements ci-dessus et j'ai pris note que ce document est établi de manière conforme, pour me permettre de demander une participation financière sur le coût de cette activité.

ATTENTION : le CSE se réserve le droit de procéder aux vérifications qu'il jugerait nécessaire pour prévenir tout abus et s'opposer au remboursement de cette participation.

Fait à : _____ **, le :** _____

Signature du Salarié :

Nom du Club : _____

Cachet du Club OBLIGATOIRE :

Le remboursement (30€/enfant et salarié/an sur 1 seule activité) se fera sous forme de CV en échange des factures correspondantes.