

## Demande de REMBOURSEMENTS

Voir affichages des prestations du CSE pour les conditions de remboursement des activités culturelles & sportives, centres aérés, voyages scolaires, voyages à l'étranger, départs en retraite, médailles du travail et carte CEZAM.

### **FACTURE ACQUITTEE OBLIGATOIRE**

Adresse postale obligatoire pour envoi du chèque : .....

☐ **En cochant cette case**, j'accepte que le CSE conserve et utilise mon adresse postale mais je conserve un droit d'accès, de rectification et de suppression à ma demande de mes données personnelles.

**Document à remettre à un membre du CSE ou à déposer dans la boîte aux lettres CSE située dans la cafétéria ou à envoyer par courrier ou par mail**

⇒ **Nom et prénom** de l'employé INTEVA : .....

⇒ **Nom et prénom** des enfants : .....  
: .....

⇒ **Nom et prénom** du conjoint : .....

⇒ Dates de l'évènement (\*) : .....

*Cocher ci-dessus la case correspondante, remplir les indications ci-dessous selon la demande*

<input type="checkbox"/>	<b>Activité Culturelle ou Sportive</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Départ en Retraite (*)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Centre Aéré</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Voyage Scolaire (*)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Carte Cezam</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Voyage à l'étranger (*)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Médaille du travail <input type="checkbox"/> 20ans <input type="checkbox"/> 30ans <input type="checkbox"/> 35ans <input type="checkbox"/> 40ans</b>		

#### **Partie réservée au CSE**

Montant total TTC de la ou des factures acquittées : .....

Montant du remboursement du CSE : .....

Chèque numéro & date : .....

Montant des droits restants pour information : .....



Lien du site : <http://cse-inteva-esson.fr>  
Mot de passe : info-cse-14

**Visa CSE**

CSEF01-R10-02/2025