

## 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 : .....

Ou  joindre un RIB et communiquez votre numéro de mobile et ou votre adresse mail pour un Remboursement par virement bancaire : 0 \_ \_ \_ \_ \_

**En cochant cette case, j'accepte que le CSE conserve et utilise mes informations personnelles 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 à [sbigot@intevaproducts.com](mailto:sbigot@intevaproducts.com)**

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

⇒ Nom et prénom des enfants et ou du conjoint : .....

⇒ Dates de l'évènement (\*) : .....

Cocher ci-dessous (X) la case correspondante et remplir les indications ci-dessus 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</b>	<input type="checkbox"/>	<b>20ans</b>	<input type="checkbox"/>	<b>30ans</b>	<input type="checkbox"/>	<b>35ans</b>	<input type="checkbox"/>	<b>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 : .....

