



(Tout bulletin incomplet ne donnera pas droit à l'aide)

Merci de compléter les renseignements ci-dessous et de renvoyer ce document **accompagné des justificatifs** au **Comité Economique et Social** avant le 20 du mois pour un remboursement fin de mois (**par mail ou par courrier**).

**Agent :**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

EDS : \_\_\_\_\_

Matricule : 

--	--	--	--	--

Organisme : \_\_\_\_\_

Tarif de l'inscription : \_\_\_\_\_

- Abonnements Clubs Sportifs (exemple : F.C Sochaux...)

**Justificatifs demandés :**

- Photocopie de l'Abonnement du Club Sportif.
- Date de la saison et Nom du bénéficiaire.
- Montant de l'Adhésion.

**Conditions**

1. Salarié CAFC + 1 ayant droit nommé.
2. Une aide de 30 € (salarié + ayant droit)
3. Valable une seule fois par an (Année civile).
4. Attention ! **Non cumulable** avec l'aide sportive.

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

Signature :