



PASS CULTURE ET LOISIRS BILLETTERIE (Jusqu'à 60€/salarié)



Nom et prénom du salarié : _____

- ☐ CDI
☐ CDD

Service dans lequel vous travaillez _____

Activité ou bien culturelle : _____

Montant de la facture : _____ €

Nom de l'établissement visité : _____

**Joindre OBLIGATOIREMENT une facture éditée par l'établissement visité.
(Sans quoi il n'y aura pas de remboursement)**

Date :

Signature :

Cadre réservé au CSE
Dans la limite de 60€/salarié

Traité le :

Membre CSE :

Montant du remboursement :

Nom du chèque :