



Licence fédérale sportive, musicale, ou Associative (jusqu'à 50€/famille)

Nom et prénom du salarié: _____

CDI (ancienneté de 6 mois cdd inclus cumulé sans rupture entre les deux)

CDD (ancienneté cdd 6 mois) en CDD depuis le ____/____/____

Service dans lequel vous travaillez _____

Nom et prénom de la personne concernée _____

Age de la personne concernée: _____

Lien de parenté avec le salarié: _____
(enfant, conjoint)

Sport ou activité pratiqué(e): _____

Prix de la Cotisation annuelle: _____ €

Nom du club ou activité: _____

Tampon, date et signature du responsable du club ici:

**Faire OBLIGATOIREMENT tamponner la feuille par l'association ou le club
(sans quoi il n'y aura pas de remboursement).**

Case réservée au CE
50% dans la limite de 50€/famille

Montant du remboursement _____

date :