



Participation Act sportives 2020

Renseignements obligatoires

(Si la fiche est incomplète, elle ne sera pas prise en compte)

NOM: PRENOM:.....

TEL mobile : (Impératif):..... N° Poste usine:

NOM DES PARTICIPANTS : (OBLIGATOIRE)

NOM PRENOM	Lien de parenté	Date de naissance	Situation enfant	Activités choisies

Nom de l'organisme :

Avez-vous bénéficié d'une aide extérieure pour l'activité choisie ? (pass'sport oise....) OUI NON

➡ Si oui de quel montant

Attention : la participation du CE est appliquée uniquement sur la somme réellement versée par le salarié
 La participation sur cette activité est non cumulable avec la participation aquagym et l'Espérance gym.
 Une seule activité par ayant droit sera prise en compte

DATE DE LA DEMANDE:

SIGNATURE:

<p>Cadre réservé au C.E.</p> <p>Libellé du chèque :.....</p> <p>Réglé le:</p> <p>Montant Chèque :.....</p> <p>Chèque n°.....</p>	<p>PRIX TOTAL COTISATION :.....</p> <p>Aide extérieure :.....</p> <p>Coût famille :.....</p> <p>PARTICIPATION C.E. :</p>
---	--