

FICHE DE REMBOURSEMENT - COMMISSION ENFANTS

N° AGENT :

NOM :

PRENOM :

SERVICE :

FLANDIN AUBIGNY ATRIUM PARK AVENUE BE EXTERIEUR

N° poste ou N° téléphone complet pour les services extérieurs :

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

CADRE RESERVE A LA COMMISSION :

AGENT	RUBRIQUE	PRIX	NB	DATE SAISIE

Justificatifs à adresser au Comité d'Entreprise
dans un **délai de 3 mois** suivant la date du spectacle

Agrafer vos billets originaux au verso, en indiquant sur le billet : le nom et le prénom de la personne concernée.

Si le billet ne comporte pas le tarif, joindre un dépliant de l'organisateur précisant cette information.

Si sur un même billet (ou forfait de ski), figurent l'agent et ses enfants, faire une copie pour la Commission SLA, en précisant « justificatif original à la Commission Enfants ».