

FICHE REMBOURSEMENT
« Abonnement PISCINE »
Réservé adhérents « ACTIFS »

À compléter par l'ASCEE 05

Compte n° 606012
 VENTIL : SAIDE

Libellé :

PIÈCE n°

Votre contact : Sabine ROUIT - DDT 05 - Bât. Champsaur - Service DIR / CLC (1er étage) - Tél : 04 92 40 35 24

DEMANDE DE REMBOURSEMENT PARTIEL à hauteur de 20% - (Piscines municipales des Hautes-Alpes)

Bulletin à retourner accompagné du justificatif de paiement à

ASCEE 05 – DDT 05 - « Sabine ROUIT – Remboursement » - BP 50026 – 05001 GAP Cedex
 ou directement dans la boîte aux lettres « ASCEE 05 » située dans le hall d'accueil de la DDT 05

N° adhérent(e)

NOM : Prénom :

Service / retraité(e) : Téléphone :

Si vous ne travaillez pas au siège de la DDT 05, indiquer ci-dessous votre adresse postale

Code postal : VILLE :

REMBOURSEMENT

UNIQUEMENT PAR VIREMENT

*Merci de joindre un RIB si vous ne l'avez pas déjà fait.
 Nous signaler tout changement de compte bancaire*

Informations importantes

- ➡ 2 remboursements annuels pour le titulaire de la carte d'adhérent
- ➡ 3 remboursements annuels si carte familiale de 4 personnes au minimum (*adhérent compris*)
- ➡ Date limite de transmission de toute demande : **31 décembre de l'année en cours**

Type d'abonnement

Adulte	<input type="checkbox"/>
Enfant	<input type="checkbox"/>
Familial	<input type="checkbox"/>
Annuel	<input type="checkbox"/>
Carnet de	<input type="checkbox"/> entrées

Prix payé :

Date d'achat :

Piscine municipale de :

POUR INFO

STADE NAUTIQUE DE GAP

**Achats directs à la Billetterie
 lors des permanences**

(voir site pour les dates)

- carnets
- Si vous avez déjà pris 2 cartes, nous vous vendrons les suivantes au prix d'achat (prix comité d'entreprise)

À compléter par l'ASCEE 05

**TOTAL à
 REMBOURSER :**

€

Virement du