

FICHE REMBOURSEMENT
 « Abonnement PISCINE »

Réservé adhérent « ACTIF »

À compléter par l'ASCEE 05

Compte n° 606012
 VENTIL : SAIDE

Libellé : V

PIÈCE n°

Conditions à réunir et détail de la prise en charge :

- La prise en charge est de 20 %
- Abonnement pris dans une piscine municipale des Hautes-Alpes
- 2 remboursements annuels pour le titulaire de la carte d'adhérent
- 3 remboursements annuels si carte familiale de 4 personnes au minimum (*adhérent compris*)

N° adhérent(e)	NOM du titulaire :	Prénom :
-----------------------	---------------------------	-----------------

Service / retraité(e) : Téléphone :

Mail : @

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)

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

Information importante

TRANSMISSION DE LA DEMANDE :

**au plus tard, le 20 décembre
 de l'année en cours**

REMBOURSEMENT

UNIQUEMENT PAR VIREMENT

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

Bulletin à retourner accompagné du justificatif de paiement à

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

À compléter par l'ASCEE 05

TOTAL à REMBOURSER :	€	Virement du
-----------------------------	----------	-------------