

Note de remboursement

Nom
Prénom
Adresse

Département
Date: / /

Reservé au CE

| Date | Descriptif de l'oeuvre (Naissance, inscription à un club de sport....) | Justificatif (ex : acte de naissance, licence, photocopie billets....) | Montant | Document transmit le | Document reçu | Montant remboursé |
|---------------|--|--|---------|----------------------|---------------|-------------------|
| Ex 09/10/2016 | inscription club Vertou natation | attestation | 126 € | 20/10/2016 | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Total | | | | | | |

A envoyer par mail à delegation.personnel.titi@gmail.com
Signature du salarié

Signature du CE