

FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT D'UNE JOURNÉE FAMILIALE INDIVIDUELLE

PARTICIPANT(S)

Adhérent :

- Service :
- N° poste/téléphone :

Conjoint de l'adhérent :

Enfant(s) de l'adhérent :

SORTIE

- Date de l'évènement :
- Nom du musée ou parc d'attraction :
- Prix billet adulte : Prix billet enfant :
- **Montant total acquitté :**

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du COS concernant les conditions d'attribution de cette participation.

Date et signature

PARTIE RÉSERVÉE AU SECRÉTARIAT

Montant de la participation 40 % x =

Réglé par virement du/...../.....