



FICHE DE RENSEIGNEMENTS ASC Adultes



SALARIE(E)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Email :

Si vous n'êtes pas encore inscrit, souhaitez-vous recevoir par mail les informations du CSE : Oui Non

Tél portable :

Tél professionnel :

Lieu(x) de travail :

Date d'entrée dans l'UDSM :



Pièces à fournir :

- Ⓢ Original de la facture acquittée

CADRE RESERVE AU CSE

Ⓢ Montant de la facture :

OD :

Ⓢ Montant du remboursement :

BQASC :

Ⓢ Date :

Ⓢ Chèque n° :

Resp ASC :