

COMITE SOCIAL ET ECONOMIQUE

Manufacture Française des pneumatiques

MICHELIN

Z.I du Prat – R.P. 3713 – 56037 VANNES

Tel : **02.97.42.71.03**

Mail : **ce.michelin.vannes@orange.fr**

Cadre Réservé au CSE	
Montant	N° virement

Demande de remboursement billet cinéma des - 14 ans

	Nom et Prénoms	Information
Demandeur		Atelier : Tél pers :
Enfant		Né (e) le :
Enfant		Né (e) le :
Enfant		Né (e) le :
Enfant		Né (e) le :

Nb tickets à rembourser :

Formulaire à retourner dûment rempli au CSE accompagné **impérativement** des **billets justificatifs** (originaux).

Veillez joindre un RIB pour une première demande ou en cas de changement de celui ci.

Je certifie sur l'honneur que les renseignements ci-dessus sont rigoureusement exacts et j'autorise le Comite Social et Economique MICHELIN à en vérifier l'authenticité.

Fait àLe

Signature du demandeur :