



DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Le demandeur :

N° de CP :

NOM : PRENOM :

Adresse personnelle :

Tél : Adresse mail :

Adresse lieu de travail :

Tél SNCF :

CSE d'appartenance (pour les CSE mutualisés, concerne uniquement les Cheminots de la Région Champagne-Ardenne) :

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> CSE TER Grand Est/Cheminots Champagne-Ardenne | <input type="checkbox"/> CSE FRET | <input type="checkbox"/> CSE RESEAU IDF |
| <input type="checkbox"/> CSE Réseau Zone Production Sud Est | <input type="checkbox"/> CSE RESEAU ZONE PRODUCTION NORD EST NORMANDIE | |
| <input type="checkbox"/> CSE Matériel Industriel | <input type="checkbox"/> CSE AXE TGV EST | |

Bénéficiaires des places :

Nom/Prénom (de l'agent et/ou conjoint et/ou enfant à charge)	Lien de parenté
.....
.....
.....

Remboursement : Par chèque bancaire Par virement *(joindre un RIB)*

Entrée X..... = X 14 € = €

(Joindre original ou photocopie des PASS + justificatif d'achat + haut du dernier bulletin de salaire Sncf)

Renseignements et conditions générales dans les antennes/bibliothèques