



DATE LIMITE : MARDI 31 DECEMBRE 2026

DEMANDE DE REMBOURSEMENT

RECUE LE :

Le demandeur :

N° d'Immatriculation (Actifs) ou N° Sécurité Sociale (Retraités) :

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)

☐ CSE TER Grand Est ☐ CSE HEXAFRET ☐ CSE Réseau Zone Production Sud Est ☐ CSE RESEAU ZONE PRODUCTION NORD EST NORMANDIE

☐ CSE AXE TGV EST ☐ CSE MI

RETRAITE : ☐

Bénéficiaires des places :

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

.....

.....

.....

.....

Remboursement : ☐ Par virement (Joindre un RIB)

..... PASS 5 ENTREES X = X 30% = €

..... PASS 10 ENTREES X = X 30% = €

Merci de joindre impérativement :

Original des Billets + justificatif d'achat + haut du dernier bulletin de salaire SNCF ou dernier relevé de pension

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITE

Renseignements et conditions générales dans les antennes/bibliothèques

CASI REIMS, 6 bis rue Pingat – 51100 REIMS – 03.26.77.19.80 - casi-reims-sncf@orange.fr

INITIATIVE LOCALE