

Reçu le :

Date limite 18 Septembre 2026

DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Le demandeur :

N° d'immatriculation : _____

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/Cheminots Champagne-Ardenne

☐ Hexafret ☐ CSE TGV AXE EST

☐ CSE Réseau Zone Production Sud Est

☐ CSE RESEAU ZONE PRODUCTION NORD EST NORMANDIE

☐ CSE Matériel Industriel

☐ Retraité

Bénéficiaires des abonnements :

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

Lien de parenté

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Remboursement : ☐ Par virement (joindre un RIB)

Abonnement___ X10% =

Abonnement___ X10% =

Abonnement___ X10% =

Merci de joindre impérativement :

Original de la carte abonnement + justificatif d'achat + haut du dernier bulletin de salaire SNCF ou dernier relevé de pension

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITE DATE LIMITE 31 juillet 2026
Renseignements et conditions générales dans les antennes/bibliothèques

CASI REIMS, 6 bis rue Pingat – 51100 REIMS – 03.26.77.19.80 www.casireims.fr

INITIATIVE LOCALE