

Demande de remboursement "Quinzaine du Cinéma"

Merci d'adresser votre formulaire complété auprès de votre espace CASI accompagné des pièces justificatives demandées.

Nom : Prénom N° CP :

Adresse : Code Postal : Ville :

Portable :/...../...../...../..... mail :

Bénéficiaires concerné(es)

Nom	Prénom	date de naissance

Signature de la demande : Je certifie que les renseignements figurant sur cette demande de participation sont exacts.

A : le :

Signature du demandeur :

Cadre réservé aux secrétaires d'espace

Date + tampon de l'espace CASI :



QUINZAINES DU CINÉMA

Ouvert aux cheminots des CSE contributeurs à 100% au CASI DIJON

**Remboursement de vos billets de cinéma
achetés du 03 au 19 avril 2026
pour un montant maximum de 13€ par ticket et par
personne**

Bénéficiaires :

- Demandeur
- Ayants - droit

**Date limite de dépôt des dossiers dans vos espaces CASI :
31 mai 2026**

Document à joindre obligatoirement avec l'inscription :

Tickets de cinéma mentionnant :

- la date de l'achat

Documents à joindre si vous n'avez pas de compte CASI validé

- Feuille de paie ou de pension du mois de l'inscription.
- Carte de circulation pour les ayants droit.
- RIB

Dans le cadre du RGPD (Règlement Général de la Protection des Données 2016/679 UE), j'autorise le CASI DIJON à conserver et utiliser mes données personnelles mentionnées dans ce document pour le traitement du dossier.