

Demande de participation séjour ATC

Adressez le formulaire complété auprès de votre espace CASI accompagné des pièces justificatives



SEJOUR ATC

Le CASI DIJON participe suivant votre Q.F. à un séjour par an par agent avec l'ATC

Bénéficiaires :

Les cheminots actifs dépendant du CASI DIJON et retraités, veufs, pensionnés vivant sur le territoire du CASI DIJON et leurs ayants-droit.

EN +, bénéficiez des 35 € d'adhésion à l'ATC, offert par le CASI DIJON, par le biais du code partenaire, à récupérer auprès d'un espace CASI DIJON ou sur la page sécurisée du site CASIDIJON.COM

Justificatif à fournir :

- Facture de l'ATC au nom du demandeur.

Critères de remboursement :

- Le CASI DIJON rembourse uniquement sur les séjours effectués avec l'ATC.
- Montant accordé sur la base du QF du demandeur.
- Remboursement accordé une seule fois dans l'année par ouvrant droit.

Date limite de dépôt des dossiers dans vos espaces CASI :

31 décembre de l'année en cours

Toute demande doit être effectuée après la date du séjour.

Document à joindre obligatoirement avec la demande :

- Facture de l'ATC au nom du demandeur.

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

- Feuille de paie ou de pension du mois de la demande.
- Avis d'imposition N-1 sur les revenus N-2.
- 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.

Nom: Prénom N° CP:

Adresse: Code Postal: Ville.....

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

Participation CASI suivant votre Q.F. :

T R A N C H E S	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	inférieur à 6 000	6 001 à 8 000	8 001 à 10 000	10 001 à 12 000	12 001 à 14 000	14 001 à 16 000	16 001 à 18 000	18 001 à 21 000	21 001 à 25 000	supérieur à 25 001
	114€	104.50€	95€	85.50€	76€	66.50€	57€	47.50€	38€	28.50€

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 :