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 :

QUINZAINE 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.