APPRENDRE A NAGER

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

Participation maximum de 50 €
pour des cours d'apprentissage à la natation
1 seule fois

Bénéficiaires :

- Enfant ayant droit de 4 ans à moins de 18 ans.
- Cheminot de moins de 18 ans.

Critères de remboursement :

- Le CASI DIJON rembourse, dans la limite du montant de la facture, 50€ maximum uniquement pour les cours d'apprentissage à la natation sur l'ensemble des piscines en France.

- Pour les familles dont les parents sont tous les deux agents, une seule demande devra être établie sauf si l'enfant prend des cours sur 2 ans.

- **Justificatifs à fournir :**
  - **Facture acquittée mentionnant le nom de l'enfant ou l'ouvrant droit de moins de 18 ans et stipulant des cours d'apprentissage à la natation.**
  - **Fiche de paie.**
  - **RIB.**
  - **Justificatif pour les ayants-droit (carte de circulation SNCF).**

Formulaire à compléter au dos

Formulaire à compléter et à adresser à votre espace CASI accompagné des pièces justificatives demandées.

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ...../...../.....

N° CP : .....

Adresse : ..... Code Postal : ..... Ville : .....

Portable : ...../...../...../...../..... Mail : .....

Bénéficiaires concerné(e)s

APPRENDRE A NAGER

Nom	Prénom	Date de naissance

A remplir et signer obligatoirement

Autorisation de collecte et de traitement des données personnelles pour les agents des CSE contributeurs à 100% au CASI DIJON

Je soussigné(e) [Nom, Prénom] :

N° CP :

Reconnais avoir été informé(e) que les données personnelles me concernant, et dans le cadre de ma demande d'une activité sociale, d'une participation ou de billetterie, font l'objet d'un traitement par le CASI DIJON.

Conformément aux dispositions du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD – UE 2016/679) et à la réglementation nationale applicable, j'autorise expressément le CASI DIJON à collecter, enregistrer, conserver et utiliser mes données personnelles strictement nécessaires au traitement, à la gestion et au suivi de mon dossier.

Lieu : Date :

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

Signature du demandeur :

Cadre réservé aux secrétaires d'espace

Date + tampon de l'espace CASI