



FESTIVAL

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

Participation maximum de 25€ 1 fois par an

Bénéficiaires :

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

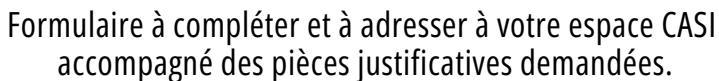
Critères de remboursement :

- Le CASI DIJON rembourse, dans la limite du coût du billet, 25€ maximum par billet pour les festivals en France par ouvrant droit et ayants droit une seule fois dans l'année.
- Pour les familles dont les parents sont tous les deux agents, 2 demandes accordées si festival différent.
- **Justificatif à fournir si vous n'avez pas de compte CASI :**
 - **facture au nom du demandeur comprenant le nom du festival et le montant des billets**
 - ou**
 - **billets avec la date d'achat et le montant**
 - **Fiche de paie.**
 - **RIB.**
 - **Justificatif pour les ayants-droit (carte de circulation SNCF).**
- Date limite de dépôt des dossiers : 31 décembre de l'année en cours.

Si vous avez un compte CASI validé

- Ne pas fournir : fiche de paie - RIB et justificatif ayant-droit

Formulaire à compléter au dos



N° CP:

Portable : ____/____/____/____/____ Mail : _____

FESTIVAL

Nom	Prénom	Date de naissance	Nom du festival	Prix du billet

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.

Cadre réservé aux secrétaires d'espace

Signature du demandeur :

Date + tampon de l'espace CASI