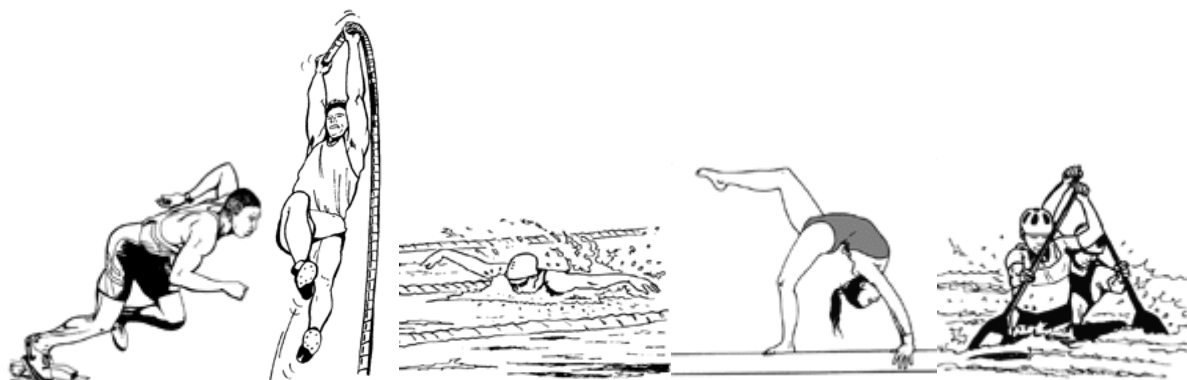




**JUSTIFICATIF de PAIEMENT
d'ACTIVITE SPORTIVE ou CULTURELLE**



Renseignements concernant la famille :

Nom de l'agent : Prénom : Mat. :

Adresse :

Participant(s) à l'activité :

Nom et prénom	Date de naissance	Lien de parenté avec l'agent

Nom de l'association ou de l'organisme :

.....

Adresse :

.....
.....

Montant de l'adhésion :

Somme réglée par la famille :

Cachet de l'association ou l'organisme



Signature de l'agent :

**1 seul remboursement par an et
par personne.**

