



PASS CULTURE

BILLETTERIE

(Jusqu'à 30€/salarié)



Nom et prénom du salarié : _____

- CDI (ancienneté de 6 mois cdd inclus cumulé sans rupture entre les deux) / /
 CDD (ancienneté cdd 6 mois) en CDD depuis le / /

Service dans lequel vous travaillez

Nom et prénom de la personne concernée

Age de la personne concernée :

Lien de parenté avec le salarié : _____
(enfant, conjoint)

Activité culturelle :

Prix du billet d'entrée : €

Nom de l'établissement visité :

**Joindre OBLIGATOIREMENT une facture éditée par l'établissement visité.
(sans quoi il n'y aura pas de remboursement).**

Case réservée au CE
Dans la limite de 30€/famille

Montant du remboursement

date :