



Tampon (du centre aéré / de la crèche)

.....  
.....  
.....  
.....

A ..... le.....2024

Objet : **règlement participation CSE**

**La participation du CSE aux frais de garde pour l'été 2024 est de 6,50 € /enfant et /jour, plafonnée à 22 jours. Date limite de remboursement des prestations : au plus tard le 30 septembre. Remplir un imprimé par enfant et par mois (mois de juillet, aout) et fournir la facture émise par l'établissement.**

Monsieur le secrétaire de CSE,

Je soussigné(e) ..... atteste que l'enfant (nom et prénom) .....  
est inscrit dans notre établissement pour l'été du ..... Au .....2024\*

\*Détail précis des dates, en cas de période discontinuée : .....  
.....  
.....

- **Tarif journalier applicable** : ..... €
- **Tarif à régler par le CSE** : ..... €
- **Total à régler par la famille (différentiel)** : ..... €

**Merci de compléter le pavé ci-dessous afin que le CSE puisse procéder au remboursement de sa participation.**

Organisme bancaire : .....  
Titulaire du compte : .....  
IBAN : .....  
BIC : .....

-----  
**Secrétaire** : Karine Fattaccioli  
**Trésorier** : Dominique Alessandri

**Secrétaire adjoint** : Stéphanie Nesa  
**Trésorier adjoint** : Joelle Colombani

Tel : 04 95 29 05 74/04 95 29 07 61

Fax : 04 95 29 05 95

Email : cse@aircorsica.com

Comité Social Economique l'Air Corsica – Aéroport Napoléon Bonaparte – BP 505 – 20186 Ajaccio cedex 2