

Comité d'Entreprise

Cadre réservé au CE
Date de réception :// Nombre de CESU : Prix : Total : Signature :

Formulaire de demande de CESU
Merci de compléter le formulaire en lettres capitales et de le signer
Bénéficiaire
Civilité  Madame  Monsieur
Nom
Lieu ou service d'attachement au sein de CCF   _   _   _   _   _   _   _   _   _
Adresse
Code Postal
Téléphone (pour vous joindre dans la journée ou en cas d'absence prolongée)
Adresse mail
<ul> <li>→ Je souhaite passer commande de</li></ul>
Documents à fournir :

- Copie intégrale de l'avis d'imposition de l'année n-1 sur les revenus n-2
- Copie R/V de la carte d'identité du salarié demandant
- Adresse personnelle pour la livraison des CESU
- Le(s) chèque(s) correspondant au règlement de la partie financée par le salarié

## Rappel

- Enveloppe de 720 € par salarié et par an, soit 18 Chèques Domicile CESU d'une valeur de 40 €
- Subvention qui varie entre 15 et 35 % selon votre revenu imposable
- Formulaire à retourner au CE accompagné de votre règlement :

CE CLEAR CHANNEL France – à l'attention de Virginie MARGATE 4 place des Ailes – 92100 BOULOGNE BILLANCOURT

Attention, vérifiez bien que les documents demandés soient bien complets, sinon votre demande ne pourra être traitée.

Je	certifie	exacts	les	rense ignements	indiqués	ci-dessus	et	déclare	avoir	pris	connaissance	e des	conditions
ď	attributio	on et d'	utilis	ation des Chèque	es Domici	le CESU ac	cor	dés par l	e CE C	LEAR	CHANNEL FR	ANCE	

Date :// Signature :