CENTRE SOCIAL



■ Belleville ■ Saint Jean D'Ardières ■ Taponas

28, boulevard Joseph Rosselli 69220 Belleville-en-Beaujolais – Tél. 04.74.06.49.80 – www.csbelleville.com

FORMULAIRE DEMANDE DE REMBOURSEMENT D'ACTIVITE

Je soussigné(e), M. ou I	Vlme .					demande un remboursement
pour la période du	/	/	au	/	/	, soit trimestre(s)
pour la pratique de l'ac	tivité	suivante	:			en 2025-2026.
Raison de la demande de remboursement : Longue maladie Hospitalisation Perte d'un emploi Déménagement Congé maternité Autre demande :						
Le règlement d'un mon □ Chèques □ Espèces	tant d	e	•••••		euros a	vait été effectué en :
Fait à, le						
Signature :						
MODALITES DE REMBOURSEMENT						
Le remboursement d'ui € sera effect □ Chèques □ Espèces						soit : trimestre(s) à en :
Fait à Belleville, le						