

DECLARATION TRIMESTRIELLE DES ACTIVITES PROVINCE 2012

Période du :/...../..... au/...../.....

Société :.....

Nom, Prénom de l'adhérent :

Document et pièces justificatives à retourner à :

.....

Adresse personnelle:

.....

.....

Tél. :

Adresse mail :

Code adhérent :.....

**CIE Bourse
Service Activités Province
26 Rue Feydeau
75002 Paris**

Situation familiale (cochez, SVP, les cases) :

Célibataire Marié(e)

Monoparental(e)

Avec enfant(s) Nombre d'enfant(s)

Sans enfant **à charge fiscalement**

Rappel des plafonds

Voyages : Forfait 80 €participant/voyage (ouvert à l'aérien et SNCF) – Chambre d'hôtel : maxi 85 €

Date (*)	VOYAGES SNCF (*)	Coût (*)	Remboursement
Date (*)	VOYAGES Hôtel (*)	Coût (*)	Remboursement

(*) A remplir par l'adhérent.

N.B. : en cas de changement de situation familiale, merci de nous joindre les justificatifs.