



## FICHE DE CORRESPONDANCE

Nom : .....  
Prénom : .....  
N° agent : .....  
Service : .....  
CDI du .....  
CDD du .....  
Tél : .....

	<b>Nbre</b>	<b>Prix unitaire</b>	<b>Montant</b>
Ticket cinéma Gaumont			
Ticket cinéma Noé			
Chèque Lire			
Centre Aéré			
Participation Culturelle			
Autres (Disney, Center parc...)			

### SPECTACLES - SORTIES ACSS

Nom de l'activité : .....

Date de l'activité : .....

<b>Noms des participants</b>	<b>Tarif Agent</b>	<b>Tarif Invité</b>

A envoyer à la personne responsable de l'activité.