



## FICHE DE CORRESPONDANCE

Nom : .....  
Prénom : .....  
N° agent : .....  
Service : .....  
CDI du .....  
CDD du .....  
Tél : .....  
Situation familiale : (séparé, vie maritale...) .....

	Nbre	Prix unitaire	Montant
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 : .....

Noms des participants	Tarif Agent	Tarif Invité

A envoyer à la personne responsable de l'activité.