



Caisse Centrale d'Activités  
Sociales du Personnel des Industries  
Electrique et Gazière



Secteur Activités Physiques et Sportives  
Tel : 01.48.18.62.05 – 64.15 – 63.25  
Fax : 01.48.18.66.70

**PARTICIPATION FINANCIERE DE LA CCAS  
FRAIS DE DEPLACEMENT  
DES RENCONTRES SPORTIVES NATIONALES**

**Pour bénéficier de cette participation financière, veuillez vous reporter aux conditions qui sont précisées dans le dossier d'inscription de chaque discipline.**

**Ce formulaire est à retourner par la CMCAS dans les 4 mois qui suivent la manifestation.**

**Après ce délai aucune demande ne sera prise en compte par la CCAS.**

Demande de remboursement présentée par la CMCAS de :

Association sportive : \_\_\_\_\_

Nom de la rencontre : \_\_\_\_\_

Phase de la compétition (finales, régionales) : \_\_\_\_\_

Lieu de l'épreuve : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Nombre de sportifs : \_\_\_\_\_

Nombre de voitures utilisées : \_\_\_\_\_

Nombre de km A/R parcourus par voiture x \_\_\_\_\_

Total km parcourus = \_\_\_\_\_

Indiquer le tarif kilométrique prévu par la CCAS x \_\_\_\_\_

Montant des frais

Noms des participants (préciser, le cas échéant, la CMCAS avec laquelle les personnes ont fait équipe) :

---

---

---

---

---

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du Président(e)  
et cachet de la CMCAS