

2025 - 2026

BORDEREAU DE FACTURATION

**Les demandes de remboursement sont à retourner au plus tard, le
31/08/2026**

NUMERO D'AGREMENT :
(ce n° figure sur la convention ou sur les courriers adressés par la CAF)

INTITULE du CLUB, de l'ASSOCIATION ou de la COLLECTIVITE :

.....
.....

ADRESSE :

.....

N° TELEPHONE DE LA PERSONNE A CONTACTER :

ADRESSE MAIL :

NOMBRE TOTAL DE TICKETS :

MONTANT TOTAL :€

Date **Cachet** **Signature**
(zones à compléter obligatoirement afin que la CAF puisse effectuer le paiement)