

## ACTIVITÉS À CARACTÈRE COLLECTIF

Nom et adresse de l'entreprise affiliée .....

Nom du représentant du personnel .....

Adresse courriel ..... Téléphone .....

CSEC  Oui  Non

CSE AVEC CONVENTION FNAS  Oui  Non

Activité organisée .....

Montant de l'activité ..... €

Avec repas  Oui  Non Montant du repas : ..... €  Non

Participation employeur :  Oui  Non Montant : ..... €  Non

Participation CE ou CEC :  Oui  Non Montant : ..... €  Non

Salariés participants :

Intermittents  Oui  Non Nombre : .....

Autres qu'intermittents  Oui  Non Nombre : .....

Avec conjoints et enfants  Oui  Non Nombre : .....

Total : .....

Activité organisée avec une ou plusieurs autres entreprises affiliées  Oui  Non

Nom de la/les autre(s) entreprise(s) : .....

Ordre du/des chèque(s) : .....

### Documents à joindre :

- Original des devis ou factures pro forma
- Liste des participants avec mention de la catégorie (intermittents, CDD, CDI...)
- Documents d'état civil des ouvriers/ayants droit qui n'ont pas eu de prise en charge sur les 3 dernières années
- Attestation de l'employeur faisant mention du montant de sa participation