## LE CHÈQUE SPORT & BIEN-ÊTRE

ву астові.сом



## **BON DE COMMANDE** CHÈQUES SPORT & BIEN-ÊTRE

VOS RENSEIGI	NEMENTS (Informations obligatoires)		
Nom :	Prénom :		
Adresse:			
Code Postal :	Ville :		
Téléphone :			
Adresse mail :			
Ministère d'app	artenance : Ca	atégorie : □A □B	$\Box$ C
		Mantantà	áalau
	RÉFÉRENCES	Montant à r	egier
Tranche N°1 : moins de 640€*	<b>30€ DE CHÈQUES SPORT &amp; BIEN-ÊTRE,</b> dont 25€ de participation de la SRIAS+1,90€ de frais de traitement offerts.	5.00 €	
	<b>60€ DE CHÈQUES SPORT &amp; BIEN-ÊTRE,</b> dont 50€ de participation de la SRIAS+1,90€ de frais de traitement offerts.	10.00 €	
Tranche N°2: Entre 640 et 1080€*	<b>30€ DE CHÈQUES SPORT &amp; BIEN-ÊTRE,</b> dont 20€ de participation de la SRIAS+1,90€ de frais de traitement offerts.	10.00 €	
	<b>60€ DE CHÈQUES SPORT &amp; BIEN-ÊTRE,</b> dont 40€ de participation de la SRIAS+1,90€ de frais de traitement offerts.	20.00 €	
Tranche N°3: Plus de 1080€*	<b>30€ DE CHÈQUES SPORT &amp; BIEN-ÊTRE,</b> dont 15€ de participation de la SRIAS+1,90€ de frais de traitement offerts.	15.00 €	
	<b>60€ DE CHÈQUES SPORT &amp; BIEN-ÊTRE,</b> dont 30€ de participation de la SRIAS+1,90€ de frais de traitement offerts.	30.00 €	
	MERCI DE COCHER LA CASE CORRESPONDANTE À VOTRE	TRANCHE	<u>:</u>
Merci d'inc À savoir :	ler votre tranche : *Quotient familial = Revenu fiscal de référent diquer votre calcul : *Quotient familial =/(12 Merci de prendre les chiffres indiqués sur votre revenu d'imposition 2 gent et foyer fiscal pour l'année 2020	2x)=	
<ul><li>Valeur facial</li><li>Offre limitée</li><li>La société Al</li></ul>	e d'un chèque : 6 € et réservée aux agents de la fonction publique d'Etat de la SRIA! CTOBI et la SRIAS n'engagent pas leur responsabilité lors de l'ach		es
• Le delai de li	vraison est de 15 jours ouvrés.		
<u>IMPORTA</u>	<u>NT</u>		
. Un <b>chèq</b> ւ	as de joindre à votre bon de commande : ue bancaire à l'ordre d'ACTOBI - cf montant dans le tableau		
• on <b>justir</b>	icatif (fiche de paie de moins de 6 mois ou bulletin de pension +	Avis a imposition 2019 co	mpiet)
Fait le : Signature :	à :		

