



Cadre réservé à l'A-D-A-S

Date de réception :

N° de dossier :

Pour les agents en tranche 1, joindre impérativement l'avis d'imposition 2017 sur les revenus 2016

(Si non transmis lors d'une autre demande)

BON DE C O M M A N D E – COUPONS SPORT

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

n° adhérent A-D-A-S :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Collectivité employeur :

Coupons sport (Valeur faciale 10,00 €)	Prix CE	Nombre	Montant
1ère tranche	6,50 €		
2ème tranche et au-delà	7,00 €		

Le nombre maximum est de 24 coupons sport par an et par bénéficiaire

Signature de l'adhérent :

BON A RETOURNER ACCOMPAGNE

D'UN CHEQUE* A L'ORDRE DE L'ADAS

OU D'UN RIB POUR UN PRELEVEMENT

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique dans le but de faciliter la gestion interne de l'A-D-A-S et les déclarations légales et réglementaires obligatoires (Fisc, URSSAF, ...).
Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification et de rectification des informations vous concernant en écrivant au Président de l'A-D-A-S.