

Bordereau de remboursement « Pass'jeunesse »

Mois :

- Nom du partenaire :
- Adresse :
- N° SIRET : .
- Nombre de chèques transmis :
- Montant total du remboursement demandé :
- Détail des chèques transmis :

Chèques « sport »	Nom du bénéficiaire	Chèques « culture/loisirs »	Nom du bénéficiaire
N° :		N° :	
N° :		N° :	
N° :		N° :	
N° :		N° :	
N° :		N° :	
N° :		N° :	
N° :		N° :	
N° :		N° :	
N° :		N° :	
N° :		N° :	
N° :		N° :	
N° :		N° :	
N° :		N° :	
N° :		N° :	
N° :		N° :	

A, le

(Signature et cachet)

Imprimé à retourner obligatoirement accompagné des chèques et d'un RIB libellé au nom de la structure à l'adresse ci-dessous :

Département de la Lozère
 Direction de l'Attractivité et du Développement - Mission Jeunesse
 4 Rue de la Rovère – B.P. 24
 48 001 MENDE CEDEX