

A retourner par courrier à :
 Sibra - Service Comptabilité
 66 chemin de la Prairie - BP 99
 74003 ANNECY Cédex



DEMANDE DE PARTICIPATION

Conformément à la Convention « Plan de Mobilité Employeurs/Salariés » n° :
 de la Société :

❖ Adresse	N° Rue CP Ville
❖ N° SIRET	
❖ Nom du Responsable de la Société	
❖ Nom du référent pour ce dossier :	
➤ Téléphone	
➤ Email	

Pour ses salariés ayant souscrit un abonnement « Liberté » annuel à la Sibra et dont l'attestation de règlement est impérativement jointe à cette demande :

Nombre de salariés concernés (A)	Montant de l'abonnement annuel réglé par le salarié Hors Cartabus (*) (B)	Participation de la C2A (C)	PARTICIPATION TOTALE DEMANDÉE (A x B x C)
	340,00 € <i>Plein tarif</i>	25 %	
	306,00 € <i>Avec réduction familiale de 10 %</i>	25 %	
	170,00 € <i>Avec réduction familiale de 50 %</i>	25 %	
	102,00 € <i>Avec réduction familiale de 70 %</i>	25 %	

(*) Tarifs en vigueur au 01/09/2017.

TOTAL	
--------------	--

A, le 20
 Signature

Cachet de l'entreprise

Pour tout complément d'information :
 Espace Sibra : 04 50 10 04 04