

**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 « Adulte » 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 carte Oûra (*) (B)	Participation Du Grand Anancy (C)	PARTICIPATION TOTALE DEMANDÉE (A x B x C)
	<b>365,00 €</b> <i>Plein tarif</i>	<b>25 %</b>	
	<b>328,50 €</b> <i>Avec réduction familiale de 10 %</i>	<b>25 %</b>	
	<b>255,50 €</b> <i>Avec réduction familiale de 30 %</i>	<b>25 %</b>	
	<b>182,50 €</b> <i>Avec réduction familiale de 50 %</i>	<b>25 %</b>	

(\*) Tarifs en vigueur au 01/09/2020.

<b>TOTAL</b>	
--------------	--

A ....., le ..... 20  
*Signature*

Cachet de l'entreprise

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