DEMANDE DE SUBVENTION EXERCICE FISCAL 2027

Du 1er octobre 2026 au 30 septembre 2027

Réservé au CSE

Date : ___/___/____ Dossier réceptionné par : _____

Observations : _____

⚠ ***Tout dossier incomplet sera refusé***

Informations du bénéficiaire

- Nom et Prénom : _____
- ID : _____
- Date de naissance : ___/___/____
- Date d'entrée : ___/___/____
- E-mail : _____
- N°Tél : _____
- Date de dépôt du dossier : ___/___/____
- Virement ☐ Chèque ☐

Commissions

☐ **Enfance :** Colonies, séjours scolaires, périscolaires et centre de loisirs (hors restauration).

☐ **Licence Sportive :** Licence a fournir pour le Cast Member et / ou les ayants droits.

Tourisme

☐ **Séjour :** Hébergement avec transport / Croisière monde

☐ **Transport :** Avion, Train et Cars depuis ou vers la France / Traversée en ferry en Europe

☐ **Location :** Hébergement seul, de 2 nuits consécutives minimum.

Autres CM éligibles dans la location ? Si oui, noms : _____

Justificatifs à fournir

Dernier bulletin de salaire

ID en cours de validité

RIB (IBAN) au nom du demandeur si choix de virement

Facture(s) originale(s) acquittée(s) en €uros (en français ou en anglais)

⚠ ***Pour les factures liées au Tourisme, veuillez joindre les confirmations de réservation avec la date de paiement***

Avis d'impôt établi en 2026 sur les revenus 2025.

☐ ***Je ne souhaite pas présenter mon avis d'imposition, la tranche de 10% me sera appliquée.***

Montant de l'impôt net. Si éligible, après réduction d'impôt et/ ou avant crédit d'impôt : _____

☐ 50% (Entre 0€ et 1 600€) ☐ 30% (Entre 1 601€ et 3 200€) ☐ 10% (A partir de 3 201€)

Pour les ayants droits (conjoint.e/ enfant 16 ans révolu), joindre : Carte MERCER ou livret de famille ou acte de naissance.

Détails

- **Prix total:** _____ €
- **Prix par personne :** _____ €
- **Période des prestations :**

Du ___/___/___ au ___/___/___ Du ___/___/___ au ___/___/___

Du ___/___/___ au ___/___/___ Du ___/___/___ au ___/___/___

Du ___/___/___ au ___/___/___ Du ___/___/___ au ___/___/___

- **Noms des ayants droits :**

_____

_____

_____

- **Date du dernier paiement pour chaque prestation :** _____

Approbation

En présentant cette demande, j'ai pris connaissance des règles d'attribution de la subvention CSE 2027 et je les accepte. J'atteste que les factures remises sont originales et authentiques.

Toute tentative de falsification de facture fera l'objet d'un dépôt de plainte et pourrait entraîner une poursuite pénale

Signature du salarié:

CSE EURO DISNEY
COMITÉ SOCIAL & ÉCONOMIQUE

Vous pouvez nous faire parvenir votre dossier lors de nos permanences, par e-mail (subvention@csedisney.fr) ou par courrier postal.
CSE EuroDisney, Bat. Imagination, 77777 -CS 50907 -77704 Marne la Vallée Cedex 4
Site internet : www.csedisney.com Tel : 01-64-74-45-45