

CAISSE DE SOLIDARITE

Formulaire de demande et reçu

Nom et prénom :

Profession :

Téléphone :

Mail :

Affectation :

Je sollicite la caisse de solidarité de la FSU-SNUipp 64 suite à ma participation à la
journée d'action du .

Demande rejetée. Motif :

Signature :

Je soussigné.e

déclare avoir perçu

la somme de € le . Ce versement s'est fait dans
le cadre du fonctionnement de la caisse de solidarité de la FSU-SNUipp 64
tel que prévu par les statuts de la section départementale déposés en
préfecture.

Signature :