



✓ Ce Qu'il Faut Retenir

***l'avis d'imposition 2007 de votre foyer est à transmettre au CE afin de déterminer votre tranche
(La tranche D correspond aux salariés qui n'ont pas fourni leur avis d'imposition)***

CALCUL DU QUOTIENT FAMILIAL

QF= REVENU IMPOSABLE / NB DE PARTS (1,5 pour les célibataires)



QF < 9 908 € → **TRANCHE A**

9 909 € < QF < 13872 € → **TRANCHE B**

QF > 13 872 € → **TRANCHE C/D**

CALCUL DE VOS DROITS ANNUELS AUX PRESTATIONS CE			
VOTRE QUOTA ANNUEL	TRANCHE A	450 €	
	TRANCHE B	400 €	
	TRANCHE C/D	300 €	
VOTRE MAJORATION DE QUOTA ANNUEL POUR ENFANT INSCRITS DE - 18 ANS (+ 120 € PAR ENFANT)			+
VOTRE SUBVENTION ANNUELLE MAXIMALE CE 09			=
VOS DEMANDES DE PRESTATIONS			
PRESTATION	TOTAL DEPENSE OU COMMANDE SOUHAITEE	MONTANT MAXIMUM PARTICIPATION CE = 50 % DES DEPENSES ET DANS LA LIMITE DE :	MONTANT SUBVENTION DEMANDEE CE 09
CESU 2009		247.50 €	
CHEQUES VACANCES 2010		250.00 €	
CHEQUES LIRE (pour achat de livres)		120.00 €	
CHEQUES DISQUE (pour achat de disques)			
CHEQUES CULTURE (pour achat de billets spectacles...)			
COUPON BILLETTERIE (subvention annuelle pour le foyer)		120.00 €	
COUPON ACTIVITE ADULTE (subvention annuelle par foyer)		120.00 €	
COUPON ACTIVITE ENFANT (subvention par enfant mineur à charge)		120.00 €	
COUPON ESCAPADE OU VACANCES POUR TOUS (subvention annuelle pour le foyer)		120.00 €	
COUPON LOCATION (subvention annuelle pour le foyer)		120.00 €	
COUPON COLONIES VACANCES CE BRITAIR		120.00 €	
TOTAL SUBVENTION ANNUELLE DU CE = CE 09			=

Vos choix sont multiples, modulables et fractionnables jusqu'à hauteur de votre subvention CE 09.

Comité d'Entreprise BRIT AIR

Aéroport de Morlaix
CS 27925
29679 MORLAIX CEDEX

www.cebritair.fr

E-mail : ce@cebritair.fr
Tél. : 02 98 88 47 37
Fax : 02 98 63 83 27

DEMANDE DE PRELEVEMENT SUR COMPTE BANCAIRE

<p align="center">Désignation du débiteur :</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Nom et prénom :</p> <p align="right">N°:</p> <p>rue : (ou lieu dit)</p> <p>Code Postal : Ville :</p> </div>	<p align="center">A : Désignation de l'organisme créancier</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: #f0f0f0;"> <p align="center">COMITE D'ENTREPRISE BRIT AIR</p> <p align="center">AEROPORT CS 27925</p> <p align="center">29679 MORLAIX CEDEX</p> </div>
---	--

Je vous prie de bien vouloir désormais, et sauf instructions contraires de ma part vous parvenant en temps utile, faire prélever en votre faveur sur le compte :

N°				
	Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB

Ouvert dans les livres de :
(nom et adresse de l'établissement bancaire)

les sommes dont je vous serai redevable.....

En cas de non-exécution, j'en serai avisé par vos soins.

Les présentes instructions sont valables jusqu'à nouvel avis de ma part, à vous notifier en temps utile.

Fait à : Le
Signature du titulaire du compte

Les informations recueillies dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 01/04/80 de la Commission informatique et libertés.

AUTORISATION DE PRELEVEMENTS

N° National d'Emetteur					
4	5	7	1	1	6

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p align="center">Nom, prénom et adresse du titulaire du compte à débiter</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: #f0f0f0;"> <p align="center">Nom et adresse de l'Etablissement bancaire (1) teneur du compte à débiter</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> </div>
--	--

Je vous prie de bien vouloir débiter, sans autre avis, si sa situation le permet, mon compte :

N°				
	Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB

Du montant de tous les avis de prélèvements qui seront émis à mon nom par :

Désignation de l'organisme créancier :

COMITE D'Entreprise BRIT AIR

Il est entendu qu'en cas de litige sur un prélèvement, je devrai régler le différent avec l'organisme créancier ci-dessus désigné. Vous n'aurez pas à m'aviser de l'exécution desdites opérations, hors de l'extrait de compte que vous m'adressez, ni éventuellement de leur non-exécution.

Fait àle.....

Prrière de remettre les deux parties de cet imprimé à votre CREANCIER sans les séparer en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire récent (RIB) postal (RIP) ou de caisse d'Épargne (RICE)

Signature du
titulaire du compte
à débiter

(1) Et éventuellement désignation du guichet



ANNEXE N° 1

⇒ JUSTIFICATIF TYPE

(A remplir par le prestataire pour le remboursement des différentes prestations)

RAISON *:
ADRESSE* :
TEL :
TYPE DE PRESTATION *:
MONTANT *:
DATE *:
NOM & PRENOM DU BENEFICIAIRE *:
SIGNATURE *:
CACHET *:

• MENTIONS OBLIGATOIRES