

**CLAS
INSERM GRENOBLE**

Subvention Activités Adulte

selon la grille "10% -60%" sur 150€ max.

pour la saison 2019/2020

Instituts
thématiques

Inserm

Institut national
de la santé et de la recherche médicale

Nom de l'agent INSERM :

Prénom :

Institut et/ou Unité :

Equipe ou service :

N° de téléphone :

Mail :

Titulaire

Stagiaire

Vacataire*

CDD*

***(préciser les dates de début et fin de contrat)**

Retraité

Adresse personnelle :

Date de naissance :

Activité pratiquée :

Mode de paiement :

Fait à :

Date :

Signature :

A envoyer avec l'original de la facture acquittée à :

Sandrine CURTET BENITSKI

A renseigner par le CLAS

Montant du règlement :

Taux de subvention :

Montant de la subvention :