

 **RÉCAPITULATIF**

 NOM DU SALARIE :

 TÉLÉPHONE :

|  |  |
| --- | --- |
|  | **MONTANT**  |
| FOURNISSEURS 1 |  |
| FOURNISSEURS 2 |  |
| FOURNISSEUR 3 |  |
| TOTAL |  |

A RETOURNER AU CSE AVEC LE REGLEMENT TOTAL PAR CHÈQUE À L’ORDRE DU CSE ORANO MALVESI

**Avant le 4 JUILLET 2025**