
QUESTIONNAIRE A RETOURNER A LA DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES
PAR MAIL : ressourceshumaines@aggllo-moulins.fr

NOM :

Prénom :

Service :

Souhaite bénéficier des titres-restaurant à compter du mois de :

☐ Oui

☐ Non

Si oui, fréquence d'attribution :

☐ Chaque mois

☐ 1 mois sur 2

Souhaite opter pour la version :

☐ Carnet de tickets papier

☐ Carte à puce

Date :

Signature de l'agent :