

Cadre réservé à la FJM

Date de création : __/__/____
N° du Badge créé : .....
Créé par : .....
Date de remise : __/__/____
Visa du responsable de site (obligatoire)

**DECLARATION DE PERTE DE CARTE DE PAIEMENT**

**RESTAURATION FJM – Site :**

Je soussigné(e) :

NOM : .....

PRENOM : .....

MATRICULE ( SI POLICE/GENDARMERIE ) : .....

ANCIEN NUMERO DE BADGE : .....

SERVICE : .....

TEL : .....

Déclare avoir perdu le badge FJM d'accès aux unités de restauration de la Fondation Jean Moulin.

J'acquitterai lors de la délivrance du nouveau badge, la somme de 3,05 € en 2023.

**Signature et cachet du service**