

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