

Demande de badge RESTAURATION CASI DIJON

Nom :	Prénom :	Tampon de l'espace CASI pour validation
N° CP :	N° S.S. :	
Etablissement :		
<input type="checkbox"/> ACTIF <input type="checkbox"/> RETRAITE		
Adresse agent :		
Téléphone agent :	Mail agent :	
Le badge sera récupéré au restaurant de : <input type="checkbox"/> Dijon ville <input type="checkbox"/> Perrigny <input type="checkbox"/> Saulon		
Cadre réservé service administratif restaurant		