



ASSOCIATION DU RESTAURANT INTERADMINISTRATIF DE L'AUBE

**ASSOCIATION DU RESTAURANT
INTERADMINISTRATIF DE L'AUBE**

53, Bd du 14 Juillet – B.P. 40046
10002 TROYES

☎ 03.25.76.25.97.- fax 03.52.76.25.97.

FICHE D'ADHESION

ADHERENT : (1)

Mme Melle Mr

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

CONJOINT(e) – CONCUBIN(e) : (1)

(s'il désire prendre ses repas à l'A.R.I.A.)

Mme Melle Mr

Nom :

Prénom :

ADRESSE PERSONNELLE : (Obligatoire)

N° : Rue : Hameau :

Code Postal : Ville :

TELEPHONE : (facultatif)

☎ personnel :

☎ travail :

Mail personnel:

Mail travail:



<http://ariatroyes.fr.nf>

CADRE RESERVE A L'ADHERENT : (Obligatoire)

L'adhérent soussigné, certifie l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

A.....,le..... signature

ADRESSE PROFESSIONNELLE : (Obligatoire)

Ministère, Direction, Collectivité, etc... :

Service :

N° Rue.....

Code Postal : Ville :

CADRE RESERVE A L'EMPLOYEUR:

L'adhérent ci-dessus mentionné, peut bénéficier de la participation au coût de son repas servi dans le restaurant inter-administratif de l'Aube (indice nouveau majoré inférieur à 534).

OUI (1) NON

Le responsable du service :

A.....le.....

signature

Cachet

(1) cocher la réponse exacte