



Bulletin de commande

Pass Nordique



Merci de compléter les renseignements ci-dessous et renvoyer ce document **avant le samedi 16 Novembre 2024** au Comité Social et Economique.

Agent :

Nom : _____

Prénom : _____

EDS : _____

Matricule :

--	--	--	--	--

Votre commande :

Pass Nordique	Salarié	
	Ayant-droit	

Coffret cartographique	
------------------------	--

Prélèvement sur compte au 31/12/2024

Fait à _____

Le _____

Signature :