



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 :