



## Formulaire d'inscription

### Code client

--	--	--	--	--

RESTAURANT INTER-ADMINISTRATIF  
6, Boulevard Aristide Briand  
14000 CAEN  
Tél: 02 31 15 36 50  
Mail: [contact@agesso.fr](mailto:contact@agesso.fr)

I

NOM:  
PRENOM:

II

MINISTERE D'EMPLOI / COLLECTIVITE TERRITORIALE / ETABLISSEMENT PUBLIC:

III

DIRECTION D'AFFECTATION / SERVICE:

IV

ADRESSE PROFESSIONNELLE:

V

INDICE NOUVEAU MAJORE:

Inférieur ou égal à 480  
INM:

Supérieur à 480  
INM:

VI

MONTANT SUBVENTION EXCEPTIONNELLE PAR REPAS:

En tant qu'adhérent·e de l'AGESSO, j'autorise l'association à utiliser mon adresse email pour me transmettre des informations relatives au RIA :

.....@.....

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à signaler les modifications qui pourraient être apportées.

Fait à Caen, le

Cachet de l'entreprise obligatoire

Signature de l'adhérent

Signature DRH