

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A**ssociation**G**estionnaire**R**estaurant**A**dministratif **CO**ligny  | Numérode carte | **Ancien** | **Nouveau** |
|  |  |
|  |  |
| Date de création |  |
| 09 54 29 65 78 – agraco@free.fr |  |  |

**DEMANDE DE CARTE**

**A nous faire parvenir par mail au minimum 48 heures avant l'arrivée du convive.**

**Au-delà de ce délai, le convive sera facturé au tarif extérieur (sans subvention ou Pim).**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’Etablissement** |  |
| **Nom du Correspondant** |  |
|  |
| **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE BÉNÉFICIAIRE DE LA CARTE AGRACO** |
| **Nom** |  |
| **Prénom** |  |
| **Courriel** |  |
|  |  |
| **Profil ADHERENT** |
| **Agent ☒** | **Stagiaire ☐** | **Vacataire ☐** |
| **Subventionné ☐** | **Non Subventionné ☐** |
| **Si PIM indice de traitement** |  |
|  |  |
| **Profil EXTERIEUR** |
| **Agent extérieur ☐** | **Conjoint ☐** | **Agent Retraite ☐** |
| **Subventionné ☐** |  **Subventionné ☐** |

|  |
| --- |
| L’adhésion sera prélevée lors du 1er passage en caisse chaque mois (1 €).Le paiement se fera par CB lors du premier passage en caissePour les stagiaires et vacataires, un chargement est à faireen caisse ou sur le site internet Moneweb (aucun solde négatif n’est autorisé)Toute demande de solde de carte se fait dans les locaux de l’AGRACO. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VISA DU DEMANDEUR** | **ou du** | **VISA DU CORRESPONDANT** |
|  |