



Association pour la Gestion du Restaurant Inter-Administratif de
Marmilhat

Bulletin d'adhésion à l'AGRIM – 2024

Nom * : **Prénom** * :

Structure * :

Service * :

N° téléphone professionnel* :

N° badge restaurant :

Adresse personnelle * :

.....

Adresse de messagerie professionnelle * :

Ci-joint un chèque (ou espèces) de 5 euros à l'ordre de l'AGRIM en règlement de ma cotisation.

Date et signature

* à remplir obligatoirement