



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