



## COUPON REPONSE TITRES RESTAURANT

NOM Prénom :

Service :

- Souhaite bénéficier de titres restaurant :  OUI  NON

Si oui,

- à compter de quelle date : ..../..../.... (au plus tôt le 1<sup>er</sup> janvier 2017)
- je souhaite la totalité des titres-restaurant qui me sont attribués par mois, en fonction des jours travaillés  
 OUI  NON

OU

- je demande à bénéficier d'un nombre limité de titres-restaurant par mois, inférieur à mes droits.

Soit ..... titres / mois

- J'autorise le précompte sur mon traitement du montant de ma participation au paiement des titres-restaurant (soit 2,75 € par ticket).
- J'ai pris note qu'en cas de changement du nombre de titres-restaurant souhaité, je dois signaler à la Direction des Ressources Humaines avant le 1<sup>er</sup> du mois.

Date et signature de l'agent