

- Trimestre 1
- Trimestre 2
- Trimestre 3
- Trimestre 4

**TITRES-RESTAURANT**  
*votre choix*

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Société  AXXI  
 CGB  
 LODI

Je soussigné(e).....(Nom et Prénom),

**Souhaite bénéficier des titres-restaurant et autorise mon employeur à prélever mensuellement sur mon salaire la quote-part des titres.**

*Je prends acte que cette autorisation :*

- est reconductible tacitement chaque trimestre
- pourra être résiliée par demande écrite adressée au service RH. Dans ce cas, je ne bénéficierai plus des titres-restaurant.

**Ne souhaite pas bénéficier des titres-restaurant.**

**Date et Signature du collaborateur**