

**ASSOCIATION DU RESTAURANT ADMINISTRATIF  
DE L'HOTEL DES IMPOTS DE TARBES**

BULLETIN D'ADHESION

NOM :

Prénom :

Administration :

Indice :

Je soussigné(e) déclare utiliser la carte du Restaurant  
Administratif de l'Hôtel des Impôts de Tarbes pour la période du .....  
.....au ..... dans le cadre de mon emploi en qualité de  
..... de l'Administration visée ci-dessus.

**Je m'engage à restituer ladite carte à l'expiration de mon contrat**

Signature