



BULLETIN DE VOTE

CONCOURS DE NOUVELLES 2021

ACTION SOCIALE INTERMINISTERIELLE
EN FAVEUR DES AGENTS DE L'ETAT EN REGION OCCITANIE



A remplir et signer par l'agent votant, puis à transmettre Exclusivement par mail à :
srias.occitanie@gmail.com

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'AGENT VOTANT

NOM* : **PRENOM*** :

ADRESSE :

.....

CP* : **VILLE*** :

Mail professionnel (ou personnel pour les retraités):

.....

Code ministère* (trois chiffres inscrits sur le bulletin de paye):

Département d'affectation* :

:

CHOIX CATEGORIE ADULTES* : *Nouvelle n°* **Titre** :

CHOIX CATEGORIE ADOLESCENTS* : *Nouvelle n°* **Titre**

* Mention obligatoire :

- Un seul bulletin doit être complété par agent.
- Tout bulletin incomplet ne sera pas pris en compte.

Fait à le / / 2021

Signature de l'agent