

**Formulaire de demande de titres-restaurant pour les jours travaillés les soirs,
le week-end et les jours fériés**

Direction Générale de l'Aviation Civile

Secrétariat Général

Secrétariat Inter-Régional xxxxxxx

Division xxxxxx

Affaire suivie par :

Mobile :

Je soussigné,, certifie avoir exercé mes fonctions **d'Ingénieur Electronicien des Systèmes de la Sécurité Aérienne ou d'Ingénieur du Contrôle de la Navigation Aérienne**, sans avoir bénéficié de la restauration administrative mise en place sur le site de, les soirs, les week-ends (*samedi et dimanche*) et les jours fériés aux dates suivantes :

..... 2025	..... 2025	..... 2025
..... 2025	..... 2025	..... 2025
..... 2025	..... 2025	..... 2025
..... 2025	..... 2025	..... 2025
..... 2025	..... 2025	..... 2025
..... 2025	..... 2025	..... 2025
..... 2025	..... 2025	..... 2025
..... 2025	..... 2025	..... 2025
..... 2025	..... 2025	..... 2025
..... 2025	..... 2025	..... 2025

DEMANDE D'AUTORISATION DE PRELEVEMENT SUR SALAIRE

Autorise le prélèvement sur mon salaire de ma participation à l'achat deTitres-Restaurant, listés ci-dessus, pour les jours travaillés durant les week-ends et jours fériés de la période du **1^{er} janvier 2026 au 30 juin 2026**.

Je m'engage, en cas d'impossibilité de prélèvement, à régler la totalité de ma dette par chèque bancaire ou postal directement à l'ordre de l'Agent Comptable du Budget annexe de l'Aviation Civile.

Signature de l'agent

Service xxxx

Nom : Fonction :

« qui atteste de la présence de l'agent aux dates mentionnées »

A, le 202.

A, le 202.