

**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 xxxxxxxx
Division xxxxxx*

Affaire suivie par :

Mobile :

**DEMANDE DE TITRES-RESTAURANT
POUR LES JOURS TRAVAILLÉS LES
SOIRS, WEEK-END ET LES JOURS
FERIES**

Période du 1^{er} janvier 2026 au 30 juin 2026

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.

<p align="center">Signature de l'agent</p> <p align="center">A, le 202.</p>	<p align="center">Service xxxxx</p> <p align="center">Nom : Fonction :</p> <p align="center"><i>« qui atteste de la présence de l'agent aux dates mentionnées »</i></p> <p align="center">A, le 202.</p>
--	---