**a.s.b.l. Service Social commun aux Services Publics Fédéraux horizontaux**

**et à la Régie des Bâtiments - Service Catering**

**Avenue de la Toison d’Or, 87/2 1060 Bruxelles**

**Tél : 02/541.6518 - 6519 – 6512 - 7168**

|  |
| --- |
| **DEMANDE DE CARTE D'ACCES AU RESTAURANT** |

|  |  |
| --- | --- |
| NOM  : |  |
| PRENOM  : |  |
| INSTITUTION ( + adresse )  : |  |
| SERVICE  : |  |
| Téléphone ou gsm  : |  |
| DATE & SIGNATURE  : |  |

|  |
| --- |
| **ATTESTATION DU CHEF DE SERVICE** |

|  |  |
| --- | --- |
| Le soussigné ( nom et grade )  |  |
| certifie que Madame, Monsieur |  |
| appartient au service concerné en qualité de |  |
| CACHET DU SERVICE | DATE & SIGNATURE |

**Document à renvoyer à l’adresse mail :** **badgeresto@buildingsagency.be****,**

**accompagné d'une photo ( format C.I.**

**N.B. : Pour les retraités, prière de joindre une copie de l'arrêté de mise en pension.**

**v.z.w. Gemeenschappelijke Sociale Dienst bij de horizontale Federale Overheidsdiensten en de Regie der Gebouwen - Dienst Catering**

**Gulden Vlieslaan 87/2 1060 Brussel**

**Tel : 02/541.6518 – 6159 - 6512 - 7168**

|  |
| --- |
| **AANVRAAG VAN TOEGANGSKAART TOT HET RESTAURANT** |

|  |  |
| --- | --- |
| NAAM  : |  |
| VOORNAAM  : |  |
| INSTELLING ( + adres )  : |  |
| DIENST  : |  |
| Telefoon of gsm  : |  |
| DATUM & HANDTEKENING  : |  |

|  |
| --- |
| **ATTEST VAN HET DIENSTHOOFD** |

|  |  |
| --- | --- |
| De ondergetekende ( naam en graad ) |  |
| bevestigt dat Mevrouw, dat de Heer |  |
| behoort tot de betrokken dienst in de hoedanigheid van |  |
| STEMPEL VAN DE DIENST | DATUM & HANDTEKENING |

**Document door te sturen op mailadres :** **badgeresto@buildingsagency.be**

**samen met een foto ( formaat pasfoto ).**

**N.B. : De gepensioneerden worden verzocht een afschrift van het pensioneringbesluit toe te voegen.**