



AUTORISATION DE RETRAIT DE LA CARTE CEZAM PAR UNE TIERCE PERSONNE

Je, soussigné(e), (NOM-Prénom)

Travaillant au

Pôle Ressources

Pôle Insertion

Pôle Habitat Social et Santé

Pôle Veille Sociale

préciser le service ou dispositif :

Autorise (NOM-Prénom)

Travaillant au

Pôle Ressources

Pôle Insertion

Pôle Habitat Social et Santé

Pôle Veille Sociale

préciser le service ou dispositif :

à retirer pour moi ma carte CEZAM.

Signature du salarié

**Remettez cette autorisation signée à la personne qui
viendra retirer votre carte CEZAM à votre place.
Sans cette autorisation, aucune carte ne sera délivrée.**

NB : En cas de perte ou de vol, le CE ne saurait être tenu responsable.