



**FORMULAIRE DE REFUS DE DEMATERIALISATION DU BULLETIN DE PAIE**

Je soussigné(e) ..... (Nom et prénom en MAJUSCULES),

Collectivité .....

Direction .....

Service ..... refuse la dématérialisation de mes bulletins

de paie et souhaite bénéficier de l'envoi papier par voie postale directement à mon domicile.

A .....

Le, .....

Signature

Formulaire à retourner par courrier à la DMRH – 49 avenue Léon Bourgeois – CS 30774 – 08013 CHARLEVILLE  
MEZIERES CEDEX ou par mail à : [dmrh@ardenne-metropole.fr](mailto:dmrh@ardenne-metropole.fr)