



BULLETIN D'ADHESION

NOM : Prénom :

Adresse personnelle :

.....

Catégorie : OUVRIER ADMINISTRATIF
(cocher la case)

Groupe : Grade :

Service d'affectation :

Adresse du service :

.....

Adresse e-mail :

 professionnel :

Le courrier vous sera envoyé : SERVICE AFFECTATION MAIL ADRESSE PERSONNELLE
(cocher la case)

Votre cotisation s'élève à : €

Fait à(date d'adhésion)
Signature

**Merci de retourner votre bulletin d'adhésion accompagné de votre cotisation à
votre secrétaire de Section ou au trésorier local**