



BULLETIN D'ADHÉSION

Je souhaite : prendre contact me syndiquer

Nom – Prénom :

.....
.....

Adresse personnelle :

.....
.....
.....

Tél. :.....

Email :.....

Service :.....

Bulletin à imprimer et à retourner au syndicat CGT CAF13, 215
Chemin de Gibbes 13014 Marseille. *(Après réception du document nous
prendrons contact avec vous).*