



Bulletin de syndicalisation

Nom:..... Prénom :.....

Adresse :.....

Portable :.../.../.../.../... Mail :.....@.....

DRE/District :..... Service :.....

**Bulletin à remettre aux élus CGT de votre établissement
ou à l'adresse suivante :**



**US CGT-ASF
74, allée Beauport CS 90304
84278 VEDENE Cedex**

