 

**BULLETIN D’ADHESION CGT**

**NOM :**

**PRENOM :**

**DATE DE NAISSANCE :**

**ADRESSE :**

**TELEPHONE :**

**ADRESSE MAIL :**

**SITUATION :**

*CDD CDI INTERIMAIRE ETUDIANT SANS-EMPLOI*

*TEMPS PARTIEL TEMPS PLEIN*

*VEUILLEZ JOINDRE UN RIB A CE BULLETIN*

