

Fondée en 1919, la CFTC est très attachée à la justice sociale et privilégie un syndicalisme de dialogue et de négociation. Votre adhésion manifeste votre soutien au mouvement et vous permet d'y prendre part activement.

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

A D H E R E N T

Mlle, Mme, M. NOM : Prénom :

(Rayer les mentions inutiles)

Nom de jeune fille : Né(e) le : A :

Adresse : Tél :

..... Portable :

..... Mail :

Catégorie : Ouvrier/employé Technicien/Agent de Maîtrise Cadre/assimilé Retraité Chômeur Etudiant

Profession : - 50%

(Facultatif)

Nom du délégué CFTC (s'il y a lieu)

A REMPLIR PAR LE DELEGUE CFTC ou à défaut L'ADHERENT

E N T R E P R I S E

Nom, Adresse Etablissement de l'adhérent Tél prof :

..... Fax prof :

..... Mail prof :

Code APE : Convention Collective : Privé Public Mixte

Voir fiche de paye (3 chiffres + 1 lettre) Voir fiche de paye

N° SIRET : Effectif de l'établissement : salariés
Voir fiche de paye (14 chiffres)

A : _____ Le : _____

SIGNATURE :