



FICHE D'INSCRIPTION

Syndicats CSN

Nom :
Prénom :
Femme <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/>
Organisation / syndicat :
Numéro du syndicat :
Titre / fonction :
Adresse :
Ville :
Code postal :
Téléphone au travail ou au bureau syndical :
Téléphone cellulaire :
Courriel :

Nous vous prions de remplir et de retourner cette fiche d'inscription avant le **25 janvier 2019** à l'adresse de votre fédération inscrite sur la lettre d'invitation.