

Bulletin de contact ou d'adhésion

*Les champs précédés d'une * sont obligatoires*

Nom* :

Prénom* :

Adresse complète* :

.....

Code postal* : Ville* :

Tél* : Port. :

Courriel :

Votre situation professionnelle** :

Précisez : CDI CDD
 INTERIM Autre

Vous êtes** :

Ingenieur ou cadre
Technicien ou Agent de maîtrise
Ouvrier Employé

Votre entreprise :

Adresse* :

.....

Code postal* : Ville* :

Je souhaite** Prendre contact
 Me syndiquer

** *Rayer les mentions inutiles*