



Demande d'adhésion au Sgen-CFDT

Nom :

Prénom :

Adresse postale :

Département d'exercice :

Corps :

Adresse électronique :

Téléphone :

- Je désire adhérer au Sgen-CFDT.
- Je désire un complément d'information sur le Sgen-CFDT.
- Je désire être défendu/e par le Sgen-CFDT. Je joins les documents utiles (explication de la situation, fiche syndicale, etc.).

Demande à retourner à :

Fédération des Sgen-CFDT
Prise de contact

47/49 avenue Simon Bolivar
75950 Paris cedex 19
Fax 01 56 41 51 11

ou à votre syndicat au niveau académique
(liste sur www.sgen-cfdt.org/syndicats)