

DEMANDE D'ADHESION

Je, soussigné(e), désire adhérer à la Fédération syndicale **SUD** :

Madame

Monsieur

(souligner ce qui convient)

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

(Jour, mois, année)

Profession :

Service et département :

Lieu de travail :

Date d'entrée :

.....

.....

ADRESSE EXACTE

No Postal : Domicile :

Rue, numéro :

E-mail : Tél.

LIEU ET DATE

SIGNATURE

.....

.....

(Cotisation annuelle : minimum Fr. 100.- par année)