



## MES COORDONNÉES

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Établissement : .....

.....

Métier : .....

Je souhaite découvrir gratuitement les avantages  
de l'adhésion :                     Oui                     Non

Adresse postale : .....

.....

J'accepte que les données recueillies soient  
utilisées par le Sgen-CFDT pour me communiquer  
des informations sur ma situation professionnelle.

Signature :

---

## CONTACTER LE SGEN-CFDT

Dans les autres académies : <https://huit.re/sgen-19>