

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 :

Téléchargez notre application

- ▶ Calendrier de l'année
- ▶ Primes
- ▶ Mutations inter
- ▶ Frais de déplacements
- ▶ Obligations de services
- ▶ Mutation intra

sgen
Cfdt:

