



BULLETIN D'ADHESION



Nom – Prénom :

Catégorie (A, B ou C) :

Filière (technique, administrative, culturelle...):

Nombre(s) d'enfant(s) (pour les ASSFAM) :

Direction, service, collègue ... :

Mail professionnel :

Adresse personnelle :

.....

Téléphone personnel :

Mail personnel :

Je déclare adhérer au syndicat **FORCE OUVRIERE** du Conseil départemental de la Somme

Date

Signature

Bulletin à retourner à l'adresse postale ci-dessous ou pour par mail :

SYNDICAT FO

conseil départemental 80

Site Simone Veil

49 Bld Châteaudun

80 026 AMIENS CEDEX

syndicat.fo@somme.fr