



Bulletin d'adhésion

SECTION : Cgt Finances Publiques de Loire Atlantique

NOM : **Prénom** :

Date de naissance : N° Dgfp :

CATEGORIE : **Grade** : **Echelon** :

TEMPS PARTIEL : %

AFFECTATION

- ☐ Actif
☐ Retraité
☐ Stagiaire .

Résidence : Structure :

ADRESSE ADMINISTRATIVE :

.....
NOM ET PRÉNOM

.....
SERVICE

.....
ENTRÉE - BÂTIMENT - RÉSIDENCE

.....
N° TYPE ET VOIE (EX : AVENUE DES FLEURS)

.....
MENTION SPÉCIALE DE DISTRIBUTION ET N° (EX : BP - TSA - ...) OU LIEU DIT

.....
CODE POSTAL/CEDEX LOCALITÉ DE DESTINATION OU LIBELLÉ CEDEX

Tél. : **mail.dgfp** :

ADRESSE PERSONNELLE :

.....
NOM ET PRÉNOM

.....
ENTRÉE - BÂTIMENT - RÉSIDENCE

.....
N° TYPE ET VOIE (EX : AVENUE DES FLEURS)

.....
MENTION SPÉCIALE DE DISTRIBUTION ET N° (EX : BP - TSA - ...) OU LIEU DIT

.....
CODE POSTAL/CEDEX LOCALITÉ DE DESTINATION OU LIBELLÉ CEDEX

Tél. : **mail.perso** :

Envoi de la Presse Syndicale:

☐ Adresse administrative ☐ Adresse personnelle

Date : Signature :

Bulletin à renvoyer à

CGT Finances Publiques 44
2 rue du Général Margueritte
44000 NANTES