



**Syndicat CGT de l'Association Fouque**

Adresse postale :

25 boulevard de Montricher 13001 Marseille

Téléphone : 06 70 07 23 54

**BULLETIN D'ADHESION**

*NOM* : ..... *Prénom* : .....

*Date de naissance* : ..... / ..... / .....

*Adresse* : .....

*Code postal* : ..... *Ville* : .....

*Numéro de téléphone fixe* : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

*Numéro de téléphone portable* : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

*Courriel* : .....@.....

*Montant de la cotisation mensuelle (1% du salaire net)* : .....

*Nom de l'établissement* : .....

*Emploi* : .....

Fait à ..... le .....

Signature