

Fondée en 1919, la CFTC est très attachée à la justice sociale et privilégie un syndicalisme de dialogue et de négociation. Votre adhésion manifeste votre soutien au mouvement et vous permet d'y prendre part activement.

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

A D H E R E N T	Mlle, Mme, M. NOM :	Prénom :	
	<i>(Rayer les mentions inutiles)</i>		
	Nom de jeune fille :	Né(e) le :	A :
	Adresse :	Tél :	
	Portable :	
	Mail :	
Catégorie : Ouvrier/employé <input type="checkbox"/> Technicien/Agent de Maîtrise <input type="checkbox"/> Cadre/assimilé <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Chômeur <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/>	- 50%		
Profession :			
<i>(Facultatif)</i>			

Nom du délégué CFTC (s'il y a lieu)

A REMPLIR PAR LE DELEGUE CFTC ou à défaut L'ADHERENT

E N T R E P R I S E	Nom, Adresse Etablissement de l'adhérent	Tél prof :	
	Fax prof :	
	Mail prof :	
	Code APE :	Convention Collective :	Privé <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Mixte <input type="checkbox"/>
	<i>Voir fiche de paye (3 chiffres + 1 lettre) Voir fiche de paye</i>		
	N° SIRET :	Effectif de l'établissement :	salariés
<i>Voir fiche de paye (14 chiffres)</i>			

A : _____ Le : _____

SIGNATURE :