



ADHESION CGT

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Adresse postale :

.....

Fonction :

Contrat : CDD/CDI stagiaire/ Titulaire

Date d'entrée dans l'établissement :

Date de prélèvement souhaitée :

Joindre : **RIB et votre dernière fiche de salaire**

Signature :

