

# BULLETIN D'ADHESION



**NOM** :..... **Matricule** :.....

**Prénom** :..... **Attachement** :.....

**Emploi** :..... **Unité** :.....

**Catégorie** : BL B1 B2 B3 ADM/B4 MC

**Adresse** :.....

**Code Postal** :..... **Ville** :.....

**Téléphone Personnel (Portable et/ou Fixe)** :...../.....

**Téléphone Professionnel** : 01 587 ..... **Signature** :

**Adresse Mail** :.....

**Nom de votre Délégué** :.....

**Année** : 200