



MISE A JOUR DES SYNDICATS

A RETOURNER A LA FEDERATION

SYNDICAT DE :
DEPARTEMENT :
ADRESSE COMPLETE DU SYNDICAT :
CODE POSTAL : VILLE :
LA FICHE COGITIEL DU SYNDICAT EST A JOUR OUI NON
LES COTISATIONS DU SYNDICAT SONT A JOUR OUI NON
LE SYNDICAT RECOIT LE TRIMESTRIEL DE LA FEDERATION OUI NON

NOM :
PRENOM :
ADRESSE PERSONNELLE COMPLETE :
CODE POSTAL : VILLE :
N° DE TEL PORTABLE : E-MAIL :
JE SUIS SG DS TRESORIER
JE RECOIS LES ENVOIS GENERAUX MAILS ET COURRIERS DE LA FD OUI NON
SI NON, JE VEUX RECEVOIR LES ENVOIS GENERAUX ET COURRIERS DE LA FD OUI NON

NOM :
PRENOM :
ADRESSE PERSONNELLE COMPLETE :
CODE POSTAL : VILLE :
N° DE TEL PORTABLE : E-MAIL :
JE SUIS SG DS TRESORIER
JE RECOIS LES ENVOIS GENERAUX MAILS ET COURRIERS DE LA FD OUI NON
SI NON, JE VEUX RECEVOIR LES ENVOIS GENERAUX ET COURRIERS DE LA FD OUI NON

NOM :
PRENOM :
ADRESSE PERSONNELLE COMPLETE :
CODE POSTAL : VILLE :
N° DE TEL PORTABLE : E-MAIL :
JE SUIS SG DS TRESORIER
JE RECOIS LES ENVOIS GENERAUX MAILS ET COURRIERS DE LA FD OUI NON
SI NON, JE VEUX RECEVOIR LES ENVOIS GENERAUX ET COURRIERS DE LA FD OUI NON