



Syndicat national CGT Insee

Je souhaite me syndiquer à la CGT Insee

Nom :

Prénom :

Votre établissement (DR, DG, SSM...) :

Adresse où vous souhaitez recevoir la carte d'adhérent et les timbres :

Code postal :

Localité :

N° de téléphone (facultatif) :

Mél :