



## Bulletin d'adhésion

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

Melle, Mme, M. NOM : ..... Prénom : .....  
*(Rayer les mentions inutiles)*

Nom de jeune fille : ..... Né(e) le : ..... à : .....

Adresse : ..... Tel : .....  
..... Portable : .....  
..... Mail : .....

Catégorie : Ouvrier/employé  Technicien/Agent de Maîtrise  Cadre/assimilé  Retraité  Chômeur  Etudiant

Profession : .....  
*(Facultatif)*

Nom du délégué syndical (s'il y a lieu)

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT OU A DEFAUT LE DELEGUE SYNDICAL

Nom et adresse établissement : ..... Tel Prof : .....  
..... Fax Prof : .....  
..... Mail Prof : .....

Code APE : ..... Convention collective : ..... Privé  Public  Mixte

*(Voir fiche de paye, 3 chiffres + 1 lettre)*

N° SIRET : ..... Effectif de l'établissement ..... salariés  
*(Voir fiche de paye)*

Bulletin à retourner à

Union Départementale des syndicats CFTC des Landes – Rue des jonquilles – 40100 DAX

Tel : 05 58 56 00 46 – Fax : 05 58 90 19 26

[ud-cftc-landes@wanadoo.fr](mailto:ud-cftc-landes@wanadoo.fr)