

Bulletin d'adhésion à la



NOM : Prénom :

Profession :

Adresse :

.....

Téléphone :

Code Postal : Ville :

Entreprise et adresse :

.....



à renvoyer à Filpac-cgt, Case 426, 263 rue de Paris, 93515 Montreuil Cedex.

Tél : 01 48 18 80 24 - Fax : 01 48 51 99 07

Bulletin d'adhésion à la



NOM : Prénom :

Profession :

Adresse :

.....

Téléphone :

Code Postal : Ville :

Entreprise et adresse :

.....



à renvoyer à Filpac-cgt, Case 426, 263 rue de Paris, 93515 Montreuil Cedex.

Tél : 01 48 18 80 24 - Fax : 01 48 51 99 07