



BULLETIN D'ADHESION

NOM / PRENOM :

DATE NAISSANCE:

N° CRIH :

ADRESSE :

.....

VILLE :

CODE POSTAL :

ADRESSE MAIL :

SERVICE :

TEL. SERVICE :

TEL. PORTABLE :

GRADE :

NE PAS OUBLIER DE JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Réservé au syndicat		SIGNATURE DE L'ADHERENT
COGITIEL		
CARTE		
CREDIT MUTUEL		
GESTION		
MAIL		
TELEPHONE		

Syndicat CGT du Centre Hospitalier d'Avignon
305 Rue Raoul Follereau - 84902 Avignon
04 32 75 33 28 - 06 59 00 97 69

E-mail: syndicatcgt@ch-avignon.fr - Facebook: Syndicat Cgch-avignon