



BULLETIN D'ADHESION



Nom – Prénom :

Grade :

Indice majoré (noté sur la fiche de paie) :

Direction, service, collègue ... :

Mail professionnel :

Adresse personnelle :

.....

Téléphone personnel :

Mail personnel :

Je déclare adhérer au syndicat FORCE OUVRIERE du Conseil départemental de la Somme.fr

Date

Signature

Bulletin à retourner au

SYNDICAT FO
Conseil départemental 80
site Simone Veil
49 Bld Châteaudun BP32615
80 026 AMIENS CEDEX