



Formulaire de Syndicalisation



À remettre à un élu **CGT SEMITAN** qui te donnera la suite. Prévoir un **RIB**.

Civilité : Mr Mme

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Date d'adhésion à la CGT : ___ / ___ / _____

Catégorie : Cadre / Agent de Maitrise / Agent de Conduite / Technique / Administratif*

Lieu de Travail : Dalby / Le bèle / St Herblain / Trentemoult / Trocardière / DSR*

Horaires de Travail : Matin / 2 fois / Soir / Nuit*

Date d'entrée à la Semitan : ___ / ___ / _____

Renseignements Facultatifs

Important si vous voulez recevoir nos infos

Numéro de Téléphone Portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___
En notant votre Numéro de téléphone, vous autorisez la CGT à vous envoyer des infos à titre professionnel.

E m@il : _____@_____
En notant votre m@il, vous autorisez la CGT à vous envoyer des infos à titre professionnel.

*Entourez



CGT Semitan

Ronan (Secrétaire) : 06 24 52 70 37
Magali (Secrétaire Adj.) : 06 65 76 18 70
E-mail : cgt.semitan@free.fr
www.lacgtsemitan.fr



Ne pas jeter sur la voie publique