



Bulletin d'adhésion

À remplir et renvoyer à :

- Fédération FO des Employés et Cadres
Délégation nationale FO MACIF
54, rue de Hauteville
75010 PARIS
- Par M@il à : fomacif@gmail.com
- Ou à un représentant FO



NOM

PRÉNOM

ADRESSE

CODE POSTAL VILLE

TÉLÉPHONE M@il (Perso).....

FONCTION

SERVICE

LIEU DE TRAVAIL (VILLE)

JE DÉCLARE ADHÉRER À FO

À LE

SIGNATURE :

Je m'oppose à recevoir des informations de l'organisation syndicale

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le syndicat FO MACIF. Elles sont conservées pendant une période de 10 ans et sont destinées pour les communications du syndicat FO MACIF. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en nous contactant soit par mail : fomacif@gmail.com.

Contact FO MACIF : 06 72 44 48 63