



Inscription  
à la journée  
d'information  
syndicale

NOM .....

PRÉNOM .....

ADRESSE .....

CODE POSTAL ..... VILLE .....

TÉLÉPHONE ..... M@il (Perso).....

FONCTION .....

SERVICE .....

LIEU DE TRAVAIL (VILLE) .....

Je suis intéressé(e) pour participer à une journée d'information syndicale FO sur mon temps de travail et accepte d'être recontacté(e).

À ..... LE .....

SIGNATURE :