Bulletin d'inscription

JOURNEE P.A.P.
Le 3 novembre 2022
(Montreuil)

* Nom : ..... Prénom : .....

* Date de naissance : ...../...../.....

* Adresse personnelle : .....

  .....

* ☎ personnel : ...../...../...../...../...../

* Mail : .....@.....

* Entreprise : .....

* Branche professionnelle : .....

* Adresse professionnelle : .....

  .....

* ☎ professionnel : ...../...../...../...../...../

* Taille de l'entreprise : + de 10 salariés - de 10 salariés

- Je joins ma demande de congés auprès de la direction.
- Je demande une réservation de **chambre (uniquement pour les camarades de province ou de très grande banlieue).**

le mercredi soir ☐

Les lignes précédées d'un astérisque doivent être remplies <u>obligatoirement</u> pour que votre inscription soit prise en compte.

Contact : Caroline SAUVIN
à la Fédération : 01.55.82.76.79 / c.sauvin@commerce.cgt.fr