



Bulletin d'inscription

JOURNEE P.A.P.
Le 28 septembre 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 mardi soir

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

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