

Solidaires CRCPM

Bulletin d'Adhésion

Nom Prénom.....

Date de Naissance. .. / .. / M F

Date d'adhésion .. / .. /

Cotisation : Montant mensuel€

Imposable Oui Non

Parent isolé Oui Non

Adresse

.....

Ville..... Code Postal



@.....

Entreprise.....

Date d'entrée dans l'Entreprise .. / .. /

Emploi

Catégorie

Service.....

Poste.....

Date

Signature

Solidaires CRCPM Bourse du travail annexe Eugène Varlin
85 Rue Charlot 75003 Paris

Pour nous contacter Adresse e-mail solidaires.crcpm@gmail.com , site: www.solidaires-crcpm.fr