



Demande mon adhésion au SYNDICAT FORCE OUVRIÈRE NICE-MNCA

*Affilié à la Fédération des services publics et de santé
6 rue Raoul Bosio 06300 Nice*

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Matricule :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :

Lieu :

Adresse personnelle :

Tél. Personnel :

Tél. Portable :

Messagerie :

Entrée dans l'Administration le :

Date de titularisation :

Grade actuel :

Depuis le :

Direction :

Service :

Tél. du service :

Souhaitez-vous que votre adhésion reste confidentielle : OUI NON

Conformément à la Loi informatique et Libertés du 06/01/1978, je dispose d'un droit d'accès et de rectification pour toutes les informations me concernant sur le Fichier du Syndicat FO-MNCA

