



Syndicat départemental CGT Conseil général de Seine-Maritime

ADHERENTS DES COLLEGES

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM : Date de naissance

PRENOM : Lieu de naissance

ADRESSE :

.....

N° de Téléphone fixeN° Portable

VILLE :CP :

ADRESSE MESSAGERIE :

STATUT :

TITULAIRE REMPLACANT(TE) CONTRAT

TEMPS COMPLET MI-TEMPS TEMPS PARTIEL à%

GRADE : FONCTION :

INDICE :

AFFECTATION ACTUELLE : COLLEGE

.....

ADRESSE

COLLEGE :

.....

POSTE OCCUPE

VILLE :CP :