# BULLETIN D’ADHÉSION

Nom................................................................................................ Prénom...................................................................................……………..

Date et lieu de naissance......................................................................................................................................................………………

Adresse personnelle.................................................................................................................................................................………………

Code postal........................................................... Ville..............................................................................................................……………..

N° de téléphone personnel ................................................................……………………………..Fax..........................……………...

Établissement : Réseau Canopé

Adresse.....................................……………………………………………………………………………………………………………………..

Adresse électronique................................................................................................................................................................……………....

Code postal.......................................................... Ville.................................................................................................................………….….

N° de téléphone............................................................................................ Fax......................................................................………………

Statut (PTO, administratif, ITRF, enseignant, contractuel, etc.)........................................................................………

Grade.................................................................................................. Échelon............................

Indice. Ou Salaire net (sans prime)...............................……………….

 Temps Plein   Temps partiel : %

Fonction exercée dans l’établissement et service.............................................................................................………………..

.....................................................................................................................................................................................................................……………..

Date et signature

|  |  |
| --- | --- |
| **Contacts adhésions :** | **Secrétaires :** [**Marie-Odile DUPONT**](mailto:Marie-Odile.DUPONT@reseau-canope.fr?subject=Adhésion%20CGT%20Réseau%20Canopé)  **06 86 98 25 50**  [**Pascal GAUDRY**](mailto:GAUDRY%20Pascal%20%3cpascal.gaudry@reseau-canope.fr%3e?subject=Adhésion%20CGT%20Réseau%20Canopé) **06 32 16 44 97**  **Trésoriers :** [**Grégory DUPREZ**](mailto:gregory.duprez@reseau-canope.fr?subject=Adhésion%20CGT%20Réseau%20Canopé) **06 48 08 36 64**  [**Etienne REISS**](mailto:etienne.reiss@reseau-canope.fr?subject=Adhésion%20CGT%20Réseau%20Canopé) |