



# Bulletin d'adhésion



Nom, Prénom : .....

Date de naissance : .....

Fonction à TaM : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Email : .....

Téléphone : .....

---

Es-tu intéressé-e pour suivre une formation syndicale? .....

■ ■ ■

*A remettre à une élue, un élu, accompagné d'un  
Relevé d'Identité Bancaire*

Tu peux nous joindre :

**CGT TaM**  
**125 rue Léon Trotski**  
**34 075 Montpellier Cedex 3**  
[cgt.tam34@free.fr](mailto:cgt.tam34@free.fr)  
04 67 42 67 02

Tu peux nous suivre sur :

**Le site internet : CGTTAM.FR**

**Facebook : Cggtam Section**

