



DECLARATION D'ADHESION

Par la présente, je soussigné(e)

Nom et Prénom :

Adresse :
.....

SAP N° : _ _ _ _ _

Statut : Fonctionnaire Employé(e) Publique autre :

Déclare : (cochez ce qui convient)

Adhérer à l'ATPT

Accepter d'être affilié(e) à la CGFP

Accepter d'être affilié(e) au Syndicat des P&T

Être d'accord à ce que les données relatives à mon appartenance syndicale soient intégrées dans la base de données du Syndicat des P&T.

Luxembourg, le

.....
Signature