



<http://smast-cgt.fr/>

**SYNDICAT CGT DES MINISTRES DES AFFAIRES SOCIALES
ET DU TRAVAIL - SMAST CGT**

ADMINISTRATION CENTRALE

QUESTIONNAIRE

(A renvoyer à la permanence avec le mandat de prélèvement)

Mme - M.

Prénom

Date de naissance

Grade.....

Direction

Bureau

Pièce

Site (Duquesne, Montparnasse, Mirabeau ou autres)

.....

Tél. Travail

Adresse E – Mail.....

Adresse Personnelle

.....

.....

Date d'adhésion.....

Montant de la cotisation mensuelle (1% salaire net mensuel)

Prélèvement automatique (PAC – tous les 2 mois) OUI – NON

Signature :

Permanence : Pièces 0428-0433 – 426 - RDC aile Lowendal
14 avenue Duquesne - 75350 Paris 07 SP
Courriel : syndicat.cgt.adm.centrale@sante.gouv.fr
Téléphone : 01 40 56 50 19 – 01 40 56 45 46