

FICHE D'INSCRIPTION
PARTICIPATION AU
CONGRÈS DÉPARTEMENTAL FSU

Afin de permettre une bonne organisation matérielle du congrès,
inscrivez-vous avant le 8 janvier en renvoyant ce bulletin à :

FSU Aube
3 bis rue Voltaire
10000 TROYES

NOM : Prénom :

Syndicat :

Établissement et fonction :
.....
.....

Je participerai au Congrès départemental de la FSU		Je prendrai mon déjeuner au congrès
Vendredi matin	OUI NON	OUI NON
Vendredi après-midi	OUI NON	