



JOURNEE P.A.P.
Le 19 janvier 2024
9h - 17h à Montreuil

- * Nom : Prénom :
- * Date de naissance :/...../.....
- * Adresse personnelle :
.....
- * ☎ personnel :/...../...../...../...../
- * Mail :@.....
- * Entreprise :
- * Branche professionnelle :
- * Adresse professionnelle :
.....
- * ☎ professionnel :/...../...../...../...../
- * Taille de l'entreprise : + de 10 salariés - de 10 salariés
- Je joins ma demande de congés auprès de la direction.
- Je demande une réservation de **chambre (uniquement pour les camarades de province ou de très grande banlieue).**

le jeudi soir

Les lignes précédées d'un astérisque doivent être remplies obligatoirement pour que votre inscription soit prise en compte.

Contact : Caroline SAUVIN
à la Fédération : 01.55.82.76.79 / c.sauvin@commerce.cgt.fr