



# BULLETIN DE PARTICIPATION



**A NOUS RENVOYER  
IMPÉRATIVEMENT  
MERCÍ !**



**OUI, JE PARTICIPERAI**



**NON, JE NE PARTICIPERAI PAS <sup>1</sup>**

**SI « NON », POURQUOI ?** \_\_\_\_\_

**NOM, PRÉNOM :** \_\_\_\_\_

N° de tél portable : \_\_\_\_\_ / Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Autres participants du même syndicat : - **Nombre de personnes :** \_\_\_\_\_

**NOM, PRÉNOM :** \_\_\_\_\_

**NOM, PRÉNOM :** \_\_\_\_\_

**SYNDICAT - ENTREPRISE :** \_\_\_\_\_

Adresse (entreprise) : \_\_\_\_\_

CP : | | | | | Ville : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_



**QUELS SUJETS SOUHAITES-TU VOIR ABORDER :**

.....  
.....  
.....

**RÉSERVATIONS HÔTEL** - Nombre de personnes : \_\_\_\_\_

Arrivée le : \_\_\_\_\_ novembre 2018

Avant 18h00

Après 18h00

Départ le : \_\_\_\_\_ novembre 2018

**RÉSERVATIONS REPAS**

Le 27 novembre 2018 – Midi - **Si oui**, nombre de personnes : \_\_\_\_\_

Le 27 novembre 2018 – Soir - **Si oui**, nombre de personnes : \_\_\_\_\_ (repas fraternel à 19h)

Le 28 novembre 2018 – Midi – **Si oui**, nombres de personnes : \_\_\_\_\_

**BULLETIN À RENVOYER :**

FTM-CGT – Services de l'automobile – Case 433 - 263 rue de Paris - 93514 Montreuil cedex

Courriel : [servicesauto@ftm-cgt.fr](mailto:servicesauto@ftm-cgt.fr)

<sup>1</sup> cocher la case correspondante