



SLFP GROUPE POSTE - Galerie du Centre Bloc 2 n° 244 - 1000 Bruxelles
• tel 02/223 00 20 • fax 02/223 09 43 • poste@slfp.eu • www.slfp.eu/poste

BULLETIN D'ADHESION

(à compléter en lettres capitales svp)

Nom et prénom :

☐ Fr ☐ NI

Rue et n° :

Code postal et commune :

Date de naissance :

☐ F ☐ M

N° registre national :

Nationalité :

Etat civil :

N° Tél :

GSM :

Adresse E-mail :

Matricule :

Date d'entrée en service :

Lieu du travail :

Fonction :

☐ temps plein ☐ temps partiel

☐ Statutaire ☐ Contractuel

☐ en activité ☐ en CPR ☐ en pension

Date :

Signature :

**a remplir par SLFP Poste.*