

AU FONCTIONS DE MEMBRE DE COMITÉ TECHNIQUE RÉGIONAL

➔ Informations à compléter par le candidat

IDENTIFICATION SYNDICALE

L'organisation professionnelle sous-désignée : CPME BFC
Adresse complète : 10, rue Jean Giono | 21000 DIJON
Téléphone : 03 80 68 49 94
Adresse électronique :

PRÉSENTE LA CANDIDATURE SUIVANTE

➔ Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse complète :

Téléphone :
Adresse électronique :

NATURE DE LA CANDIDATURE

MEMBRE Titulaire Suppléant

➔ COMITÉ TECHNIQUE RÉGIONAL CTR 1 CTR 2 CTR 3

➔ **Retraité ou cumul emploi/retraite depuis le :** __ / __ / __

Dernière fonction exercée :
Entreprise :

➔ **En activité :**

Nom de l'entreprise :
Siret :
Adresse complète
Téléphone :
Fonction exercée :

A Le,

Le représentant de l'Organisation Professionnelle,
Nom :
Fonction :

Cachet et signature