

DEMANDE DE DELEGATION SDPM



ADHERENT N°

NOM

PRENOM

ADRESSE

GRADE

COMMUNE D'EMPLOI

DEVENIR DELEGUE

LOCAL

DEPARTEMENTAL :

EFFECTIF ADHERENTS
AU SDPM

(si connu ou prévisionnel)
Sur la délégation

TELEPHONE FIXE

TELEPHONE MOBILE

TELEPHONE SERVICE

ADRESSE MAIL

CREATION ADRESSE (type sdpm33@hotmail.fr par exemple) :

MAIL SDPM à lire
régulièrement

MOTIVATION :

Date et signature :