

2023

Comité de Liaison des Retraités de Solidaires Finances Publiques



Bulletin à remplir

NOM (marital) _____ Prénom _____

Date de naissance/...../..... Date d'admission à la retraite/...../.....

CADRE ET GRADE A LA DATE DE DEPART A LA RETRAITE : _____

Pour nous permettre de vous envoyer le bulletin, les infos, le courrier du CLR, veuillez nous communiquer les renseignements suivants (ECRIRE EN MAJUSCULE)

Adresse personnelle _____

MEL PERSO

Tel. _____

Date _____

Signature

Ne pas oublier de nous signaler tout changement

A renvoyer au Comité de Liaison des Retraités

Boîte 24 - 80 rue de Montreuil 75011 PARIS - Tél. 01.89.16.48.49 clr@solidairesfinancespubliques.org

2023

Comité de Liaison des Retraités de Solidaires Finances Publiques



Bulletin à remplir

NOM (marital) _____ Prénom _____

Date de naissance/...../..... Date d'admission à la retraite/...../.....

CADRE ET GRADE A LA DATE DE DEPART A LA RETRAITE : _____

Pour nous permettre de vous envoyer le bulletin, les infos, le courrier du CLR, veuillez nous communiquer les renseignements suivants (ECRIRE EN MAJUSCULE)

Adresse personnelle _____

MEL PERSO

Tel. _____

Date _____

Signature

Ne pas oublier de nous signaler tout changement

A renvoyer au Comité de Liaison des Retraités

Boîte 24 - 80 rue de Montreuil 75011 PARIS - Tél. 01.89.16.48.49 clr@solidairesfinancespubliques.org