

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu : .....

Agence / Service : ..... Code ACI : .....

Niveau : B - C - D - E - F - G - H - I - J - K - L (entourez la lettre de votre niveau)

Mon adresse personnelle : .....

Mon adresse e-mail professionnelle : .....@.....

Mon adresse e-mail personnelle : .....@.....

Téléphone mobile : ..... / ..... / ..... / ..... / .....  Professionnel  Personnel

Téléphone fixe : ..... / ..... / ..... / ..... / .....  Professionnel  Personnel

## Souhaite devenir adhérent-e FO

Ces informations sont réservées à usage exclusif de la Délégation Nationale FO Banques BNP Paribas. Informatique et libertés : Un droit d'accès et de rectification des informations personnelles peut être demandé directement au Syndicat FO Banques BNP Paribas, conformément à la loi du 6 janvier 1978.

Je souhaite recevoir les informations FO Banques BNP Paribas sur mon adresse e-mail :

Professionnelle

Personnelle

L'Adhérent-e : (date et signature)

Le : ..... / ..... / .....



*J'ai compris...*



*Je me syndique!*

A retourner à vos représentants locaux ou à :

**Délégation Nationale FO Banques**

**BNP Paribas - 32 rue de Clignancourt - 75018 PARIS - ACI : CSDRCA1**

