**FORMULAIRE D’ADHESION FP21**

**IDENTITE**

CIVILITE : Choisissez un élément.

NOM : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

PRENOM : ………..……………………………………………………………………………………………………………………………

DATE DE NAISSANCE : ……/……/….........

ADRESSE : ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

COURRIEL : ……………………………………………………………………………………………………………………………………

TELEPHONE : ……│……│……│……│……

**DONNEES PROFESSIONNELLES**

AGENT PUBLIC : Choisissez un élément.

VERSANT : Choisissez un élément.

CORPS :

EMPLOYEUR : ………………………………………………………………………………………………………………………………..

PROFESSION : ………………………………………………………………………………………………………………………………..

DEPARTEMENT D’EXERCICE : Choisissez un élément.

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l’objet d’un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l’association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 8 janvier 1978 modifiée, l’adhérant bénéficie d’un droit d’accès et de rectification aux informations qui le concerne.

L’adhérant reconnaît avoir pris connaissance de l’objet associatif, déclare être un agent du secteur public de moins de 35 ans et vouloir adhérer à l’association Fonction Publique du 21e siècle.

Fait à ….. le …. / …. / ….

Signature de l’adhérant