

POUR UNE COUVERTURE SANTÉ PERFORMANTE ...

C...F...D...T...



Avec la CFDT,
j'exige l'ouverture
rapide d'une
négociation
pour que les
employeurs
publics participent
financièrement
à ma protection
complémentaire
santé et
prévoyance

Nom :

Prénom :

Etablissement, Service ou Collectivité :

Courriel :

Signature :

⇒ A remettre aux correspondants CFDT

⇒ Ou à envoyer timbré par La Poste à :



47-49 avenue Simon Bolivar
75950 Paris Cedex 19