

**Donnez**  
**de la FORCE aux revendications,**  
**adhérez à**  
**l'Union Départementale FORCE OUVRIERE**  
**de la Mayenne**



**B  
U  
L  
L  
E  
T  
I  
N  
D  
,  
A  
D  
H  
E  
S  
I  
O  
N**

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

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

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

N° ☎ : ..... e-mail : .....

Entreprise ou administration : .....

Adresse : .....

N° ☎ : ..... e-mail : .....

Code APE ou NAF : .....

Date : .....

Signature :

A retourner à l'Union Départementale FORCE OUVRIERE de la Mayenne  
10 Rue du Docteur Ferron - BP 1037 - 53010 LAVAL CEDEX  
☎ 02/43/53/42/26 – Fax : 02/43/53/30/37

mail : [udfo53@force-ouvriere.fr](mailto:udfo53@force-ouvriere.fr) - site : <http://53.force-ouvriere.org/>