



**Syndicat Général C.G.T. des Personnels  
de la Police Nationale du SGAP de Paris  
et  
de la Préfecture de Police**

**BULLETIN D'ADHESION**

NOM : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... / ..... / ..... N° CRAC.....  
Adresse personnelle : .....  
.....  
Code postal : ..... VILLE : .....  
Grade : ..... Indice (IM) : .....  
DIRECTION : ..... Service : .....  
Localisation : .....  
Téléphone professionnel : 01.....  
Mél : .....  
Portable : .....

A Paris, le .....  
*Signature*

A retourner au  
**Syndicat Général CGT des Personnels de la Police Nationale du SGAP de Paris et de la Préfecture de Police**  
**68, rue Philippe de Girard 75018 PARIS**