

BULLETIN D'ADHÉSION AU SYNDICAT DE LA MAGISTRATURE

Je soussigné(e) **adhère au syndicat de la magistrature :**

Nom d'épouse (*souligner le nom usuel*) :

Date d'entrée en fonctions en qualité de magistrat :

Fonction actuelle

Juridiction :

Grade : (*éventuellement date d'entrée dans le 1er grade*)

Adresse @mail :

Eventuellement adresse où faire parvenir la revue JUSTICE et les documents syndicaux :

Téléphone portable :

Téléphone professionnel / domicile :

Date :

Signature