



SNI2A
SYNDICAT NATIONAL DES INDUSTRIES
AGRO-ALIMENTAIRES



Ensemble on va plus loin

DEMANDE DE DESIGNATION

MANDAT DE NEGOCIATION P.A.P.

* Civilité, NOM et Prénom :

(3 négociateurs maximum)

* Téléphone :

* Mail personnel :

(Indispensable pour l'envoi confidentiel de votre mandat)

* Établissement concerné par le PAP :

Effectif TOTAL :

Salariés

Société :

Adresse :

CP et Ville :

* Civilité, Nom et Prénom du DRH :

* Date de la première réunion prévue :

Commentaire libre :

TRÈS IMPORTANT :

- Aucune désignation ne pourra être effectuée pour un adhérent qui ne serait pas à jour de cotisation.

- Merci de remplir la totalité du questionnaire, la rapidité et la prise en compte de votre demande en dépendent.

- Adressez ce document à l'adresse suivante : designation.sni2a@gmail.com

Copie à : secretariat.sni2a@gmail.com