



**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 personnes maximum)

**\*Téléphone :** ..... **Mobile :** .....

**\*Mail (personnel) .....** (PRO).....  
*(Indispensable pour l'envoi confidentiel de votre mandat)*

**\*Nom et adresse de l'Établissement concerné (Impératif) EFFECTIF TOTAL : .....**

**\*Civilité, Nom et Prénom du DRH :**

**Date de la première réunion prévue :**

### 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.
- Adresser ce document à l'adresse suivante : [designation.sni2a@gmail.com](mailto:designation.sni2a@gmail.com)  
copie à [secretariat.sni2a@gmail.com](mailto:secretariat.sni2a@gmail.com)

**\* Mentions impératives**