

# Adhésion collective

Syndicat

UL

US

(Cochez la case correspondante)

**Organisation :**

**Nom du représentant :**

**Adresse :**

**Mail :**



**Signature :**

**Je verse la somme de :**

(Voir règlement intérieur - page 6)

 INSTITUT  
D'HISTOIRE  
SOCIALE

**ih**s

**BOURSE DU TRAVAIL – 13 Avenue Amiral Collet – 83000 TOULON**