



Branch European Parliament

## Application form/Demande d'adhésion

|                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>To be completed and signed, and given to a member of the FFPE EP Committee</i>                                                                                                                                            | <i>A remettre dûment complété et signé à un membre du comité FFPE-PE.</i>                                                                                                                                                                           |
| <b>Surname:</b><br><b>Nom:</b>                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Name:</b><br><b>Prénom:</b>                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Grade:</b><br><b>step/échelon:</b>                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Building/office:</b><br><b>Bâtiment/bureau:</b>                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Telephone:</b><br><b>Téléphone:</b>                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>e-mail:</b>                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                     |
| I hereby apply to be admitted as a member of the European Parliament Branch of the European Civil Service Federation (FFPE).<br>I support the aims and activities of the FFPE and agree to pay a regular subscription to it. | Par la présente, je demande d'être admis comme membre de la Fédération de la Fonction Publique Européenne (FFPE), section "Parlement européen".<br>Je souscris aux buts et actions de la FFPE et accepte de lui payer régulièrement une cotisation. |
| <b>Signature:</b>                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Date:</b>                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                     |

### A renvoyer/ Please return to

| <u>Bruxelles/Brussels</u>                 | <u>Luxembourg</u>                         |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Matilde Faria ASP 02E250 (tel:31438)      | Sandra GARCIA TOB 02B006 (tel:23411)      |
| Eleni Malouta PHS 07B061 (tel:43670)      | Rudolf Hornak TOB 18A005 (tel:22346)      |
| Alexander Kleinig WIB 01M047 (tel:44397)  | Antonios Kasotakis KAD 04A016 (tel:25749) |
| Andreas Striegnitz SQM 03Y064 (tel:32665) |                                           |