



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>
Surname: Nom:	
Name: Prénom:	
Grade: step/échelon:	
Building/office: Bâtiment/bureau:	
Telephone: Téléphone:	
e-mail:	
I hereby apply to be admitted as a member of the European Parliament Branch of the European Civil Service Federation (FFPE). 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". Je souscris aux buts et actions de la FFPE et accepte de lui payer régulièrement une cotisation.
Signature:	
Date:	

A renvoyer/ Please return to	
<u>Bruxelles/Brussels</u>	<u>Luxembourg</u>
Alexander Kleinig WIM 06P020 (tel:44397) Andreas Striegnitz SQM 03Y064 (tel:32665)	Sandra Garcia KAD 05M001 (tel:23411) Matilde Faria SEN 01A100 (tel: 25364)