



Branch European Parliament

Application form/Demande d'adhésion

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

Please fill in the form and sent it via email to: ffpe@europarl.europa.eu

Veuillez remplir le formulaire et l'envoyer par e-mail à: ffpe@europarl.europa.eu



EXPERIENCE THAT MOVES YOU FORWARD
THE OLDEST STAFF UNION IN THE INSTITUTIONS