



ASSOCIATION DU PERSONNEL DE LA
RÉPUBLIQUE ET CANTON DU JURA

Demande d'adhésion

Madame

Monsieur

Nom

Prénom

Rue

N°

NPA

Localité

Date de naissance

Date d'entrée au
service de l'état

Fonction

Service
de l'administration

Lieu de travail

N° de téléphone

E-mail

Lieu et date