

SINDACATO AUTONOMO BANCARI di \_\_\_\_\_

**MODULO DI ADESIONE SEMINARIO “DIRITTO DI SCIOPERO”**

da ritornare tassativamente alla Segreteria Nazionale entro il 25/10/2002

Lo scrivente SAB comunica la prenotazione dei nominativi impegnati nella partecipazione al Seminario

che si terrà a \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_:

Cognome e nome	Carica Sindacale	Banca di appartenenza
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		

**LA SEGRETERIA PROVINCIALE**

---