



<b>NOM Prénom</b>	<b>Département</b>	<b>Association</b>	<b>Signature</b>

Merci de retourner la pétition par mail à : [contact@sudsantesociaux.org](mailto:contact@sudsantesociaux.org)

ou par courrier postal : Fédération SUD Santé Sociaux 70 rue Philippe de Girard 75018 Paris