

BULLETIN D'ADHESION ANNEE 2018

Informations personnelles

Madame Monsieur
Nom : _____ Prénom : _____
Date et lieu de naissance : _____
Adresse personnelle : _____

Téléphone Portable : _____
Email: _____

Informations professionnelle

STATUT

Titulaire Contractuel(le) Stagiaire Retraité(e)
Métier (mentionner votre métier) : _____

Grade : _____

EMPLOYEUR

Etablissement ou agence: _____

Adresse: _____

Adhésion

Barème de cotisations

- Actif : 90 € par chèque (payable en une ou plusieurs mensualités) ou RIB
 Retraité(e): 75 €
 Primo adhérent(e) : 60 € (si vous adhérez pour la 1^{ère} fois)
Rappel : la cotisation syndicale est déductible des impôts à hauteur de 66%

Fait à _____

Le _____

Signature obligatoire