



Adhésion à envoyer à :
Frédéric HEBERT
Trésorier Acteurs Santé CFE-CGC
2 rue de la Camusière
37550 SAINT-AVERTIN

BULLETIN D'ADHESION ANNEE 2019

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

- Renouvellement adhésion : 95 €
- Retraité(e) : 75 €
- Primo adhérent(e) : 65 € (si vous adhérez pour la 1^{ère} fois)
- Étudiants : 35 €
- Donateur :

Rappel : la cotisation syndicale est déductible des impôts à hauteur de 66%

Fait à _____

Le _____

Signature obligatoire