

## BULLETIN D'ADHESION 2019

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Tel portable : ...../...../...../...../..... Fixe : ...../...../...../...../.....

Email : .....

Service : .....

Grade : ..... Echelon : .....

Fonction : ..... Matricule : .....

**Qualité :** Titulaire ☐ Stagiaire ☐ Contractuel ☐

**Mode paiement :** ☐ Par prélèvement\* (Fournir un RIB) ☐ Par chèque ☐ En espèces\*

*\* Joindre obligatoirement le reçu d'espèce*

**\*Préciser les montants à prélever dans le tableau ci-dessous** (Ces prélèvements s'effectueront fin de mois)

| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| €  | €  | €  | €  | €  | €  | €  | €  | €  | €  | €  | €  |

**Montant de la cotisation** (Cocher la case correspondant à la catégorie du grade de l'agent)

| catégorie<br>C 1T | catégorie C+ 4T | catégorie B<br>7T | catégorie A<br>12T |
|-------------------|-----------------|-------------------|--------------------|
| 45€               | 75€             | 105€              | 155€               |

N° Carte : .....

**NB :** Le montant de la cotisation syndicale est déductible des impôts à la hauteur de 66%

**Nom du collecteur :** .....

Le ...../...../ 2019      Signature

**MERCI D'AGRAFER LE TICKET**

**FO**

2019 N°

Syndicat : .....

Nom : .....

Adresse : .....

Somme réglée : ..... €

Tableau de versement des cotisations

|   |   |   |    |    |    |
|---|---|---|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4  | 5  | 6  |
| 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |