

Bulletin d'adhésion



NOM :

Prénom :

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

CDI CDD Autre :

(cocher la case correspondante)

Service.....

Cadre administratif(ve)

Cadre technique

Employé-e

Journaliste

Ouvrier(ère)

(cocher la case correspondante)

Année d'embauche

Adresse :

.....

Code postal :

Ville :

Courriel :@.....

Tél. mobile :

Tél. personnel :

(facultatif)

J'adhère à SUD-AFP

A compter du :/...../.....

(date de la première cotisation)

Salaire mensuel net€

Cotisation mensuelle €

Je souhaite mettre en place un virement automatique

Je joins un **chèque à l'ordre de SUD-AFP**

(cocher la case correspondante)

Signature :

Merci de remettre ce bulletin à l'un-e des responsables de SUD-AFP ou de l'envoyer à :
Syndicat SUD-AFP, 13 Place de la Bourse, 75002 Paris