



<h2>Bulletin d'adhésion</h2>
<i>(à retourner rempli au Syndicat)</i>

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Tel Fixe : ..... Téléphone Portable : .....

Mail personnel : .....@.....

Date & lieu de naissance : ...../ .../ ..... à .....

*(Renseignements sur votre fiche de paie.)*

Grade : ..... Échelon : .....

Indice : ..... Missions : .....

### **Assistant familiaux**

Nombres d'enfants accueillis : .....

### **Document à fournir**

Joindre un IBAN

### **Règlement de la cotisation (1% du salaire net- cocher la case)**

**Prélèvement Automatique des Cotisations (PAC) Bimestriel**

**Motivation de l'adhésion :**

.....  
.....  
.....  
.....

Date et signature : le .... / .... / .....