

# J'adhère à **FO** !

(Écrire lisiblement et en majuscules SVP)

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

Téléphone : .....

Courriel : .....

.....

@.....

Profession : .....

.....

Ouvrier/employé  Agent de maîtrise

Cadre

Nom et adresse de l'entreprise : .....

.....

.....

.....

.....

Son activité : .....

Fait à : .....

Le : .....

Signature :

**La cotisation syndicale fait l'objet d'un crédit d'impôts (remboursement par l'État pour ceux qui ne payent pas d'impôts, ou d'une déduction fiscale pour les adhérents imposables) à hauteur de 66 %.**