****

**Bulletin d’adhésion** **Nom du syndicat**

Je soussigné(e), déclare adhérer au syndicat (mettre nom) :

Nom : ......................................................................................... Prénom : ..........................................................................................................................

Né(e) le : .................................................................................. à : ...........................................................................................................................................

Adresse complète : ...........................................................................................................................................................................................................

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

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

Tél. : ......................................................... E-mail : ....................................................................................................................................................................

Je souhaite recevoir les informations syndicales par e-mail :  oui  non Appartenez-vous à un syndicat d’entreprise  oui  non

Fonction (ex. : AVS, jardinage, aide à domicile, etc.) : ...............................................................................................................................

Nom de l’entreprise : .......................................................................................................................................................................................................

Adresse : ...................................................................................................................................................................................................................................

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

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

Tél. : ......................................................... E-mail : ....................................................................................................................................................................

* Ouvrier  Employé  Agent de maîtrise  Cadre  Retraité
* Temps plein  Temps partiel  Temps partiel +100h

**Besoin de renseignements sur vos droits ?**

**Contactez le service juridique :** [**juridique@fgta-fo.org**](mailto:juridique@fgta-fo.org)

|  |  |
| --- | --- |
| **COTISATIONS 2022 (reconductible chaque année)** | |
| Salariés à temps plein | XX euros |
| Salariés à temps partiel | XX euros |
| Retraités | XX euros |
| Cadres | XX euros |

La cotisation syndicale donne droit à un crédit d’impôts. Ainsi, vous récupérez 66% de votre cotisation que vous soyez imposable ou non (sauf si vous déclarez aux frais réels).

## Mode d’adhésion

* Mandat  Prélèvement *(joindre un RIB)* Nombre de prélèvement par an : ......
* Chèques

## Date d’adhésion : SIGNATURE :

**A renvoyer par mail :** [**(mettre**](mailto:snfoesap@fgta-fo.org) **mail) ou par courrier à (mettre adresse)**

Conformément au règlement européen pour la protection des données, les données collectées sur ce bulletin le sont dans le but de gérer les adhésions, permettre l’accès à l’espace adhérent sur le site [www.fgtafo.fr](http://www.fgtafo.fr/) ou envoyer de l’information selon le choix fait par la personne concernée. Les données peuvent être manipulées par des sous-traitants qui se sont engagés à respecter scrupuleusement cet engagement.

Date  5 du mois

* + 10 du mois
  + 15 du mois

Une image contenant texte, capture d’écran, journal

Description générée automatiquement