

**BULLETIN D'ADHESION**

*(à retourner au Secrétariat dûment complété)*

**RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

NOM : ..... NOM DE JEUNE FILLE : .....

Prénom : .....

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

Adresse personnelle : .....

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

N° de téléphone : ...../...../...../...../..... N° Portable : ...../...../...../...../.....

Adresse e-mail : .....@.....

**RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS**

Collectivité :  Ville \*  M2A \* (\*cochez la case correspondante)

Date d'entrée dans la collectivité : ...../...../.....

Temps de travail :  temps plein\*  temps partiel\* soit ..... heures (\*cochez la case correspondante)

n° matricule: ..... indice majoré (bulletin de salaire) : .....

Grade : .....

Service : ..... n° du service : .....

✂\*\*\*\*\*

**AUTORISATION DE PRELEVEMENT SUR TRAITEMENT**

Par la présente, j'autorise le précompte des cotisations syndicales sur mon traitement.

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE : .....

Signature obligatoire :