

**BULLETIN D'ADHESION**  
*(à retourner au Secrétariat dûment complété)*

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

**Prénom :** .....

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

**Adresse personnelle :** .....

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

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

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

**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 :** .....

**Je m'engage à payer ma cotisation syndicale pour une durée annuelle (du 01/01 au 31/12), renouvelable par tacite reconduction, selon les modalités ci-dessous :**

- Chèque annuel – date de paiement : le 30 novembre de chaque année  
 Virement mensuel \* : le 1er de chaque mois. (Les frais bancaires éventuels sont à ma charge).

**Prélèvements \*\* :** Les frais bancaires sont pris en charge par le syndicat FO.

- mensuel : le 1er de chaque mois.  
 annuel : le 30 novembre de chaque année.  
 semestriel : le 30 janvier et le 30 septembre de chaque année.

**Fait à** ....., **le** .....  
**Signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») :**

\* Si vous optez pour le virement mensuel, le syndicat FO vous fournira un Relevé d'Identité Bancaire à remettre à votre banque lors de la mise en place du 1<sup>er</sup> virement.

\*\* Si vous optez pour le prélèvement : compléter impérativement le mandat SEPA ci-joint, nous le retourner, daté et signé avec un **Relevé d'Identité Bancaire**.