

Partie réservée au Secrétariat FO : **N° RUM**

Cotisation :

€ à compter du

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 portable :/...../...../...../..... N° téléphone autre :/...../...../...../.....

Adresse e-mail :@.....

Collectivité : Ville M2A

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

Temps de travail : temps plein temps partiel soit% temps non complet

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, (si adhésion en cours d'année, prendre contact avec le Secrétariat de Force Ouvrière) renouvelable par tacite reconduction, selon les modalités ci-dessous :

1) **Prélèvements** : (compléter un mandat SEPA à demander au Secrétariat de FO et joindre un Relevé d'Identité Bancaire (RIB)

- mensuel : le 1^{er} de chaque mois.
- semestriel : le 30 janvier et le 30 septembre de chaque année, (sauf adhésion en cours d'année, prendre contact avec le Secrétariat du Syndicat Force Ouvrière).
- annuel : le 30 novembre de chaque année, (sauf adhésion en cours d'année, prendre contact avec le Secrétariat du Syndicat Force Ouvrière).

2) **Chèque** :

- annuel : le 30 novembre de chaque année, (sauf adhésion en cours d'année, prendre contact avec le Secrétariat du Syndicat Force Ouvrière).

3) **Virement** :

- mensuel : le 1^{er} de chaque mois. Un RIB du syndicat FO vous sera envoyé afin d'effectuer les démarches auprès de votre organisme bancaire.

Fait à, le

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») :

Parrainage : OUI Nom du parrain :