Bulletin d'adhésion
Syndicat SUD CT 29

identité

Mme ☐ M. ☐
NOM de naissance :
Prénom :
Date de naissance :

domicile

Adresse :
Code postal Ville :
Téléphone fixe : Téléphone portable :
Adresse mail :

Service

Service :
Collectivité, Direction :
Téléphone fixe : Téléphone portable :
Adresse mail :

emploi

Titulaire ☐ Stagiaire ☐ Contractuel ☐ Vacataire ☐ Catégorie : **A ☐ B ☐ C ☐**
Grade : Fonction :
Indice majoré : Temps de travail :
Salaire net majoré mensuel + régime indemnitaire :

cotisation

Le montant mensuel de la cotisation est de 0,50% du salaire net majoré + régime indemnitaire (primes)
exemple : Pour un salaire ou traitement mensuel net + primes de 1200 € la cotisation mensuelle sera de 1200X 0,005 = 6 €
Règlement de ma cotisation par :

- **chèque bancaire ou postal ☐ ⇨ mensuel ☐ trimestriel ☐ annuel ☐**
- **prélèvement automatique trimestriel ☐**

Adhère au syndicat SUD CT du Finistère
Fait à ……., le …….. (signature)

Bulletin à envoyer à l'adresse suivante :
Syndicat SUD CT 29 au 2 rue Amiral Nielly, 29200 BREST ou au 33 avenue de la Libération 29000 QUIMPER

Avertissement : tes coordonnées figureront dans un fichier informatisé
Conformément à la loi n°78-17 du 06 janvier 1978 (modifiée par la loi n°2004-801 du 06 août 2004) « relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés », tu auras un droit d'accès, si tu le souhaites aux informations nominatives te concernant contenues dans le fichier du syndicat qui est, bien entendu, réservé à un usage interne. Au début de chaque année, il te sera demandé de mettre à jour ces informations.