

Bulletin d'adhésion 2025

Nom :

Prénom :

Adresse personnelle :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

E-mail :

Situation professionnelle : Actif ☐

Retraité ☐

Si actif, site de travail :

Je demande mon adhésion à l'Union Syndicale SUD-SOLIDAIRES 34 et m'engage à régler la cotisation annuelle selon indication ci-dessous.

Le

Signature

Montant de la cotisation annuelle de base : 40€