

ECRIRE EN CAPITALE D'IMPRIMERIE POUR UNE BONNE LISIBILITE LORS DE LA SAISIE

NOM.....

NOM de naissance.....

PRENOM.....

Né(e) le.....

à.....

ADRESSE PERSONNELLE.....

.....

.....

TEL DOMICILE..... **TEL PORTABLE**.....

ADRESSE PROFESSIONNELLE

.....

.....

ADRESSE e.mail PERSONNELLE (obligatoire pour les retraités)

.....

TEL BUREAU.....

EMPLOI OCCUPE.....

DATE DE RECRUTEMENT.....

Echelon/Indice..... **OU Echelon/Coeff**.....

JE DECLARE ACCEPTER LES STATUTS DU SYNDICAT ET JE M'ENGAGE A PAYER

REGULIEREMENT MA COTISATION.

Les informations à caractère personnel que vous avez fournies font l'objet d'un traitement informatisé. Ces informations sont destinées au SNAP auquel vous avez adhéré. En cas d'incident lié à votre dossier, un traitement informatique spécifique pourra être réalisé. En application de la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression portant sur ces informations. Pour toutes demandes de ce type, vous pouvez écrire au SNAP en cliquant [ICI](#).

A..... **Le**..... **Signature**

NB : Réduction d'impôt égale à 66% des cotisations versées aux organisations syndicales

