



Bulletin d'Adhésion Syndicale 2017

Nom / Prénom :

.....

Adresse :

.....

Code postal: Ville:.....

Courriel :

.....

Numéro de téléphone : Date de naissance:

Nom du syndicat :

.....

Cotisation syndicale : €

Je souhaite souscrire aux offres d'assurances: oui non

(Si oui cochez le ou les assurances choisies et joindre bulletins assurances préalablement remplis)

- Responsabilité Civile Professionnelle
- Individuelle Accident
- Pack clients
- Protection juridique
- Mutuelle CCMO

Activité(s) pratiqués:

.....

Diplômes :

.....

(Joindre la photocopie des diplômes)

Fait à :

Le :

Signature

ENTREPRISE

Salarié Travailleur indépendant Mixte (TI+salarié) Employeurs multiples

Intitulé du poste :

.....

Situation statutaire (CDI, CDD, ect) :

.....

Votre convention collective :

(C'est la convention collective dont dépend votre entreprise, elle peut être mentionnée sur votre bulletin de salaire ou sur votre contrat de travail, exemple : sport, animation, cynégétique, etc).

Ce bulletin, accompagné de votre (vos) chèque(s) sont à retourner remplis, datés et signés à
UNSA 3S
21 rue Jules Ferry
93177 Bagnolet Cedex