



Retrouvez Le **SNFOCOS** sur www.snfocos.org

Cachet de la Section

N° d'inscription :

BULLETIN D'ADHESION

Je soussigné(e)

Monsieur

Madame

Mademoiselle

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Déclare donner mon adhésion au Syndicat National FORCE OUVRIERE des Cadres des Organismes Sociaux à compter du

1^{er} janvier

1^{er} avril

1^{er} juillet

1^{er} octobre 20.....

J'ai pris connaissance que la cotisation est payable d'avance trimestriellement, semestriellement ou annuellement au choix de l'adhérent. Un droit d'admission est perçu lors de l'adhésion.

Organisme employeur :

Téléphone :

Fonction occupée :

Niveau :

Salaire brut annuel :

Téléphone personnel ou portable :

Téléphone professionnel :

Fax :

E-mail personnel:

E-mail professionnel :

Mon ordinateur professionnel a un accès complet au réseau Internet : Oui Non

Fait à

Le,

Signature