



BULLETIN D'ADHESION à retourner à :

SICTAME-UNSA : Céline TIBI /Philippe COUSSON / Bureau F16 –CSTJF - Avenue LARRIBAU 64018 PAU Cedex

NOM.....PRENOM.....

MATRICULE éventuel.....Date d'embauche .....(mois/année)

ENTITE.....

**COORDONNEES PROFESSIONNELLES**

**A - Vous êtes en METROPOLE**

**B - Vous êtes en EXPATRIATION**

SOCIETE.....

FILIALE.....

BUREAU.....

Adresse complète de la filiale.....

ETABLISSEMENT (en précisant éventuellement le site)

.....

.....

.....

TEL.....FAX.....

TEL.....FAX.....

e-mail.....

e-mail.....

Votre CLASSIFICATION ou COEFFICIENT selon votre statut (CCNIP, Statut du Mineur).....

Ou à défaut, VOTRE SALAIRE ANNUEL \* (précisez s'il s'agit du brut ou du net).....

Votre métier (en toutes lettres).....

Votre famille professionnelle...../ Rythme de travail si différent de 100 %.....

**COORDONNEES PERSONNELLES**

ADRESSE PERSONNELLE.....

.....

CODE POSTAL.....VILLE.....

TEL.....e-mail.....

DATE DE NAISSANCE.....SITUATION FAMILIALE.....

(tarif réduit pour couple adhérents)

Dès réception de votre bulletin d'adhésion, vous serez destinataire de toutes les informations diffusées par le SICTAME-UNSA et vous pourrez, si vous le souhaitez, participer aux réunions organisées par votre syndicat.

(\*) Cette information sert, à défaut de la classification, au calcul de la cotisation.

SIGNATURE

Fait à ....., le.....