



BULLETIN D'ADHESION à retourner au choix à :

- Benoît CLERGEAT : SICTAME-UNSA, Bureau F16 –CSTJF - Avenue Larribau 64018 PAU Cedex
- Bernard BUTORI ou Isabelle SOUDRON : SICTAME-UNSA Bureau 04E41, Tour Coupole, 2 place de la Coupole, 92078 PARIS La Défense

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.....