

(à retourner : SICTAME au choix : - Bureau 4E41 Tour Coupole La Défense -
Bureau F16 CSTJF à Pau)

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

MATRICULE.....

ENTITE.....DATE D'EMBAUCHE.....

VOUS ETES ACTIF : Coordonnées 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).....	
Votre métier (en toutes lettres).....	
Votre famille professionnelle...../ Rythme de travail si différent de 100 %.....	
Je souhaite recevoir les CAHIERS diffusés par le SICTAME à mon adresse :	
<ul style="list-style-type: none"> • Électronique : professionnelle ou personnelle : <i>(rayer la mention inutile)</i> • Courrier papier : professionnelle ou personnelle : <i>(rayer la mention inutile)</i> 	
VOUS ETES ACTIF OU INACTIF : Coordonnées personnelles	
SITUATION : OETAM ou CADRE <i>(rayer la mention inutile)</i>	
ADRESSE PERSONNELLE.....	
.....	
CODE POSTAL.....	VILLE.....
TEL.....	DATE DE NAISSANCE.....
ADRESSE EMAIL :	
.....@.....	

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

SIGNATURE

Fait à, le.....