



SECTION **FO**-DGFIP du
NORD

FO : Le syndicat qui reste un syndicat

BULLETIN D'ADHESION
Section locale **FO-DGFIP du Nord**

Mme / M NOM : _____ PRENOM : _____
N° Matricule / N°AGORA : __ _ _ _ _ (obligatoire)
Grade : _____ Echelon : _____ Temps partiel : _____ %

COORDONNEES PROFESSIONNELLES

Service : _____
ADRESSE ADMINISTRATIVE : _____

Téléphone : _____

COORDONNEES PERSONNELLES

ADRESSE : _____

Téléphone portable : _____

COTISATION

- Par prélèvement (joignez votre RIB)
Mensuel ou trimestriel à partir du _____ / _____ / 2016
- Par chèque libellé à l'ordre de FO-DGFIP

→ N'oubliez pas !

Vous avez droit à un crédit d'impôt sur la cotisation syndicale à hauteur de 66% de son montant, ainsi : une cotisation de 120 € ne coûte réellement que 40 € par an.

DATE :

Signature :