

SYNDICAT NATIONAL FORCE OUVRIERE DES FINANCES PUBLIQUES



✉ DDFIP
5 rue de Lorraine
52000 CHAUMONT

☎ : 03.25.30.68.34
<http://www.fo-dgfip-sd.fr/052/>

**BULLETIN
D'ADHESION
2024
SECTION DE LA
HAUTE MARNE**

Mme / M. (1) **NOM PATRONYMIQUE** :

NOM MARITAL :

Prénom : **Date de naissance** :

Grade : **Echelon** :

Service : **Temps partiel** : %

ADRESSE ADMINISTRATIVE :

.....

Téléphone :

ADRESSE PERSONNELLE :

.....

Portable :

Montant de la cotisation à proratiser en fonction de la quotité de travail :

.....€ X quotité temps travail =€

→ **66 % de la cotisation syndicale sont déductibles du montant de l'impôt sur le revenu**

DATE :

Signature :

NOTA : *Merci de remplir toutes les lignes. Mettre une croix devant l'adresse où vous désirez recevoir la correspondance, le journal et les circulaires.*

(1) rayez la mention inutile

**Ne rien faire, c'est laisser faire.
Rejoindre et adhérer à F.O.-DGFIP, syndicat libre et indépendant, c'est déjà agir.**