

SYNDICAT NATIONAL FORCE OUVRIERE
DES FINANCES PUBLIQUES



BULLETIN
D'ADHESION 2016
SECTION DE LA REUNION

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

NOM MARITAL :

Prénom : Date de naissance :

Grade : Echelon : Prise de rang :

Service : Temps partiel : %

N° AGORA :

ADRESSE ADMINISTRATIVE :

.....

Téléphone :

ADRESSE PERSONNELLE :

.....

Portable : Téléphone :

→ 66 % de la cotisation syndicale sont déductibles du montant de l'impôt sur le revenu
(crédit d'impôt à compter de l'année 2012)

DATE :

Signature :

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

(1) rayez la mention inutile