

BULLETIN D'ADHESION

Fait à

Le

INFORMATIONS PERSONNELLES



NOM :

PRENOM :



ADRESSE PERSONNELLE :



ADRESSE ELECTRONIQUE : @



TELEPHONE DOMICILE : ___/___/___/___/___

TELEPHONE PORTABLE : ___/___/___/___/___

INFORMATIONS PROFESSIONNELLES



AFFECTATION :



TELEPHONE PROFESSIONNEL : ___/___/___/___/___ POSTE :



FONCTION :

GRADE :

Par le présent bulletin, je demande mon adhésion UNSA je
m'engage à respecter la charte de l'UNSA, et à verser la cotisation annuelle
fixée .

MONTANT COTISATION / REPARTITION



66 €/an /

SIGNATURE

Pour toutes informations : Contactez : Unsa Mairie de Nîmes Place de l'Hôtel de ville 30000 NIMES

<http://unsa2014.wix.com/unsa> nimes.unsa.mairie@wanadoo.fr