



# Fédération des Services Publics et de Santé Syndicat des Personnels Territoriaux Force Ouvrière Mairie de Nice - MNCA

## BULLETIN D'ADHÉSION 2018

**Parce bulletin, je déclare:** adhérer  renouveler mon adhésion pour 2018

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone (*obligatoire*) : \_\_\_\_\_

Mail (*obligatoire*) : \_\_\_\_\_

Je souhaite recevoir de **l'information** par le biais de la newsletter FO, sur mon mail : OUI NON

Le montant de ma cotisation est de : **71€** catégorie C **87€** Catégorie B **103 €** Catégorie A

Je choisis comme mode de paiement :

1. Le prélèvement en \_\_\_\_\_ de mensualité de \_\_\_\_\_ € (*fournir un RIB*)\*
2. Par chèque à l'ordre du « Syndicat FO de NICE-MNCA »
3. En espèces

**\*sachant que l'intégralité de la somme doit être réglée au mois de novembre**

Je souhaite recevoir de la **Formation** pour :

- Découvrir FO  
 M'investir dans un groupe de travail

**SIGNATURE**

**Fait à**

**le**



*Sérénité Humilité Respect Partage...*

LIBRES & INDÉPENDANTS