



Bulletin d'adhésion - 2017 -

* NOM : * Prénom :
* Né(e) le :
* Adresse personnelle : Ville :
Code postal : Mobile :
Tél :
* Email domicile :

Situation professionnelle

* Corps (adjoint(e) administratif(ve) , surveillant(e) pénitentiaire, greffier(e)...):

* Grade :
* Direction (SG,DAP,DSJ,DPJJ) :
* Bureau :
* Adresse administrative : Email :
* Tél bureau :

Montant de la cotisation annuelle (à calculer en fonction du barème) :

par **chèque bancaire**

en : 1 fois en 2 fois en 04 fois

J'autorise Solidaires-Justice à faire figurer ces informations dans les traitements et fichiers informatisés dans les conditions fixées par les articles 26 et 27 de la loi du 06/01/78(Informatique et Liberté). Cette autorisation est révoquée par moi-même dans les mêmes conditions que les droits d'accès, en m'adressant à Solidaires-Justice.

A le

Signature :

*Mention obligatoire

A retourner à l'adresse suivante :

Solidaires-Justice 90 rue panisset CS 70017 Le Pontet 84275 Vedène Cedex

Téléphone : 06.52.79 .57.94 / 04.90.03.96.24

Synd@solidaires-justice.fr / www.solidaires-justice.fr



<http://www.solidaires.org>

Solidaires