



Bulletin d'adhésion - 2018 -

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

Situation professionnelle

- * Corps (adjoint(e) administratif(ve) , surveillant(e) pénitentiaire, greffier(e)...): _____
* Grade : _____
* Direction (SG,DAP,DSJ,DPJJ) : _____
* Bureau : _____
* Adresse administrative : _____
* Tél bureau : _____ Email : _____

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 Solidaraires-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 révoquable par moi-même dans les mêmes conditions que les droits d'accès, en m'adressant à Solidaraires-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

