



## Bulletin d'adhésion - 2019 -

- \* 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 **prélèvement bancaire**  (Joindre un RIB)

Mensuel

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 révoquable 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](mailto:Synd@solidaires-justice.fr) / [www.solidaires-justice.fr](http://www.solidaires-justice.fr)**

