



**Syndicat National Unitaire
Travail Emploi Formation Insertion**



Anpe / Assedic

Bulletin d'adhésion

Nom : Nom d'usage :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Tél. portable et(ou) personnel

Mel personnel:.....

Adresse personnelle :

Nom et adresse de la structure :

Fonction et Niveau :

N° de téléphone professionnel : Département :

Adresse électronique :

Je souhaite adhérer à compter du : / / /

Actuellement, j'exerce un mandat DP : oui non

Autre :

Afin de pouvoir calculer le montant de ma cotisation, j'indique le montant de mon salaire net imposable:.....€

Je souhaite être au PAC

(Prélèvement Automatique trimestriel des Cotisations) : oui non

Si oui, je complète l'autorisation de prélèvement (voir ci-joint) et je joins un RIB / RIP

Si non, j'adresse un chèque d'un montant correspondant à ma cotisation.

Pour calculer ta cotisation mensuelle, prends le net imposable cumulé (ce que tu declares aux impôts), le diviser par 12 (mois) et le multiplier par 0,80%. Le résultat donne ta cotisation mensuelle.

J'accepte de fournir au syndicat et pour le seul usage syndical les données nécessaires à mon information. Je demande au Syndicat de me communiquer les informations auxquelles il a accès à l'occasion des différentes commissions et l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et des traitements informatisés, dans les conditions fixées dans les articles 26 et 27 de la loi du 06/01/1978. Cette autorisation est à reconduire lors du renouvellement de l'adhésion et révoqueable par moi-même.

A Le

Signature

**Bulletin à retourner à SNU TEFI Anpe/Assedic 43/45, rue de Javel 75015 PARIS
Tél : 01 44 37 00 30 Fax : 01 44 37 00 40**