Bulletin d'adhésion 2018

Nom, Prénom : **Né(e) le : /__/__/__/__/__/__/__/__/**

École d'origine : **Année diplôme: /__/__/__/__/**

Date d'entrée dans le Service Public : /__/__/__/__/__/__/__/__/ **Date de titularisation : /__/__/__/__/__/__/__/__/**

Grade : **Échelon :** **Date du dernier changement d'échelon : /__/__/__/__/__/__/__/__/**

Position actuelle : **Quotité de travail (%) : ☐100 % ☐90 % ☐80 % ☐70 % ☐Autres**

Coordonnées professionnelles (Informations publiées dans le Cocotier)

Structure :

Adresse :

Service : **Fonction :**

Tél fixe : /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ **Mobile : /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/**

Courriel : /_____@_____ /

Coordonnées personnelles (Informations dont la publication est subordonnée à un accord explicite de votre part)

Adresse :

CP : /__/__/__/__/__/ **Ville :** **Pays :**

Tél fixe : /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ **Mobile : /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/**

Courriel : /_____@_____/

☐ **Je souhaite recevoir les courriels du SNISPV à mon adresse de messagerie personnelle**

☐ **Je joins une photographie et donne mon accord pour sa publication dans un Cocotier**

☐ **Je donne mon accord pour la publication de mes coordonnées personnelles dans un Cocotier**

Engagement

J'adhère au SNISPV et m'engage à respecter les statuts du syndicat.

Je m'acquitte du montant de ma cotisation tel qu'il a été fixé lors de la dernière assemblée générale du SNISPV en fonction de mon grade et de mon échelon (voir tableau joint) selon le mode de paiement suivant :

☐ Virement (cf. RIB dans le tableau de cotisation)

☐ Chèque(s) à l'ordre du SNISPV (pour les paiements en plusieurs fois indiquer au dos au crayon papier les dates souhaitées de dépôt en banque)

Nombre de chèques :

Montant par chèque : €

Toutes personne effectuant un apport financier supérieur au montant de sa cotisation est considérée comme Membre bienfaiteur. La cotisation syndicale est remboursée à 66% par une réduction d'impôts si vous êtes au forfait.

A……, le……

(Signature)

Merci de compléter ce bulletin et de le retourner signé par courrier ou par messagerie :
SNISPV c/o DGAL – 251 rue de Vaugirard – 75732 PARIS cedex 15 – snispv@agriculture.gouv.fr