

Je Soussigné (e) Mme, Mlle, Mr Nom & Prénom

Adresse

Date de Naissance -- / -- / ---- Date d'Entrée dans le Réseau (CE ou BP) : -- / -- / --

Classification

Direction / Service :

Tél Professionnel ou n° de poste :

Déclare adhérer à l'UNSA

Paiement : Trimestriel Semestriel Annuel

Fait à Le / /

Signature

La cotisation Syndicale donne droit à un crédit d'impôt de 66 % du montant payé

BAREME DE COTISATIONS 2018

CLASSIFICATION	TOTAL
A ou B	82,00
C	89,00
D	95,00
E	112,00
F	119,00
G	130,00
H	138,00
I	146,00
J	159,00
K	170,00

***Bulletin à renvoyer à UNSA-BPCE Avant-Seine Bureau A155
(50 avenue Pierre Mendès France 75013 Paris)***