



S.N.E.P.S. - C.F.T.C.  
Section Départementale Paris  
5 Avenue de la porte de Clichy  
75017 PARIS

Syndicat National des Employés de la Prévention et de la Sécurité - CFTC

## BULLETIN D'ADHESION

Nom : ..... Ecrivez ici votre nom de famille.....

Prénom : ..... Ecrivez ici votre prénom.....

Date et lieu de naissance : ..... Ecrivez ici votre date de naissance .....

Adresse : ..... Ecrivez ici votre adresse complète (n°rue, bât, n° appartement).....

Téléphone domicile : ..... Portable : .....

Nom de l'entreprise : ... Ecrivez ici le nom de l'entreprise qui vous emploie.....

Adresse de l'entreprise : ..... Ecrivez ici l'adresse de l'entreprise qui vous emploie .....

Téléphone : ..... Ecrivez ici le n° de téléphone de votre entreprise.....

Nom du site d'affectation : Ecrivez ici le nom du site sur lequel vous travaillez habituellement

Adresse du site : ... Ecrivez ici l'adresse de votre site

Téléphone : Ecrivez ici le n° de téléphone de votre site

### Fonctions exercées dans l'entreprise :

Ecrivez ici votre fonction ex : ADS, conducteur de chien, ADSI, chef d'équipe etc...

Niveau : ..... Echelon : ..... Coefficient : .....

**Vous trouverez votre niveau échelon et coefficient sur votre bulletin de salaire**

Montant de la cotisation trimestrielle : ...voir indication ci-dessous..... Euros

Pour connaître le montant de votre cotisation reporter vous au document : « Grille cotisations Trimestrielles »

Je soussigné(e) ... **Votre Nom & Prénom**..... certifie adhérer au S.N.E.P.S. – C.F.T.C.

à dater de ce jour et désire être rattaché(e) à la Section... **Inscrivez ici le nom de votre**

**entreprise**.....

CHEQUE N° ..... Montant : ..... Euros,     trimestre(s)

PAC (prélèvement automatique sur compte, cochez cette case si vous payez avec un RIB)

Auteur de l'adhésion ... **le nom de la personne qui vous a fait adhérer** ..... Année 2005

**Complétez l'année civile ↑**

Fait à ..... Le ..(inscrivez la date).....

**Signature**

**N'oubliez pas de signer votre adhésion sinon celle-ci ne sera pas valable !**

☎ / 📠 : 01 53 11 09 19

R.D.15261 – MP19871703

Tel: 01 53 11 09 19 ou 01 44 58 22 22

Michel Loison – tel: 06 63 98 01 92

Yannick Dequatremard – Tel : 06 07 51 02 51

INTERNET : [www.sneps-cftc.org](http://www.sneps-cftc.org)

fax : 01 44 58 22 23 ou 01 53 11 09 19

E-Mail : [michel.loison@9business.fr](mailto:michel.loison@9business.fr)

E-Mail : [yannick.dequatremard@tiscali.fr](mailto:yannick.dequatremard@tiscali.fr)