

## BULLETIN D'ADHÉSION 2024 SALARIÉ DU PARTICULIER EMPLOYEUR

Cotisation annuelle: 78€

Nom , Prénom		_	Date :	
Garde d'enfants Assistant(e) de vie	e		Employé( Autre	e) familial(e) 
Votre adresse		_	_	
Adresse				
ville				
Code postal		Emai	ıl:	
téléphone				
rrainé par		Mail		téléphone
Si vous ne souhaitez pas 1		tions (mail e de cocher ce	-	ostal) et newsletter de la part de FO
Paiement par :				
Par chèque (Nombre				
par virement bancai	ire			Signature
7		_		al FO des Emplois de la ndiquant les dates

Marie-Claire Dufros 2 rue de l'école 22640 La Malhoure

d'encaissement souhaitées au dos des chèques établis. Vous bénéficiez d'un crédit d'impôt égal à 66% du montant des cotisations annuelles versées. bulletin à retourner à :

à réception de votre adhésion vous recevrez toute la documentation 3 parrainages dans l'année = 1 cadeau pour le parrain ou la marraine Ces informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé

Je donne mon consentement au recueil et au traitement des données me concernant

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires en lien avec la FGTA-FO

Les données sont conservées uniquement pendant le temps de votre adhésion Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données Signature

		DE	SC	IT AGRICOLE CÔTES-D'ARMOR 181 - 22440 PLOUFRAGAN				2	BORDEREAU DE REMI  Ou RELEVÉ D'IDEN'  Crédit sous réserve de vérification détaillée et de bonne fin							SE DE CHÈQUES EN € n° 4280417 TITÉ BANCAIRE / IBAN Date de remise : Nombre de chèques							
Č	CINE	CAT	SYRA	M FOS	MAR	ETAG IE CL	NE AIRE			LHESIC	amoo	en uo c				Signatur	9			7 13			
ternat ank Id						umbe	r (IBAI	N) FR7	6 12 RIFR	20 60 PP82	38 (	0000	3627 2	487 9	80	An	meltre	avec v	os ché	ques sig	nés ai	ı dos	
-	de ba	nqu	0	C	ode į	guiche	et		1	Vumé	ro d	e con	npte		(	CIÉ RIB	àc			REMIS		as V	7
Co																							