

BULLETIN D'ADHÉSION 2026 SALARIÉ DU PARTICULIER EMPLOYEUR

Cotisation annuelle: 81€

Si vous souhaitez recevoir les informations (mail et courrier postal) et newsletter de la part de F merci de cocher cette case		Date		Nom , Prénom
Assistant(e) de vie Renouvellement adhésion Nouvelle adhésion Votre adresse Adresse ville Code postal Email: téléphone Darrainé par Mail Mail Mail Mail Mail Mail Si vous souhaitez recevoir les informations (mail et courrier postal) et newsletter de la part de Formation (mail et courrier postal) et new				
Votre adresse Adresse ville Code postal Email: téléphone Darrainé par Mail Mail téléphone Si vous souhaitez recevoir les informations (mail et courrier postal) et newsletter de la part de F merci de cocher cette case				
Adresse ville Code postal Email: téléphone Darrainé par Mail téléphone Si vous souhaitez recevoir les informations (mail et courrier postal) et newsletter de la part de F merci de cocher cette case	dhésion	Nouvelle	ment adhésion	Renouvellem
ville Code postal Email: téléphone Darrainé par Mail téléphone Si vous souhaitez recevoir les informations (mail et courrier postal) et newsletter de la part de F merci de cocher cette case				Votre adresse
Code postal Email: téléphone Darrainé par Mail Si vous souhaitez recevoir les informations (mail et courrier postal) et newsletter de la part de F merci de cocher cette case				Adresse
téléphone Darrainé par Mail téléphone Si vous souhaitez recevoir les informations (mail et courrier postal) et newsletter de la part de F merci de cocher cette case				ville
Si vous souhaitez recevoir les informations (mail et courrier postal) et newsletter de la part de F		Email:		Code postal
Si vous souhaitez recevoir les informations (mail et courrier postal) et newsletter de la part de F merci de cocher cette case				téléphone
merci de cocher cette case	téléphone	Mail		parrainé par
Paiement par :	et newsletter de la part de FO			Si vous souhaitez
,				Paiement par :
Par chèque (Nombre de chèques)				
par virement bancaire Signature	Signature		incutre	par virement bar

Le chèque doit être libellé à l'ordre du Syndicat National FO des Emplois de la famille. Vous pouvez régler en plusieurs fois en indiquant les dates 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 :

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

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	ÔT	ES-E	COL D'AR LOUFRA	MOF	ł		C	ou rédit	RE	LE'	U DI VÉ I	o'ID vérillos	ENT	SE D	BA	HÈC NCA de rer	IRE	S EN / IB	Ne n AN Nor		28041 e chèq	
Nom et	SYND CHEZ RUE 22640	ICAT MMI DE LA	SYR/ E DUF L ECC MALHO	AM F	O BRI MARI	ETAGN IE CLA	IE IRE				Sichmo	NO COL CO					Sign	ature				viali 7 ES	6		
nternat ank Id						umber	(IBAN		76 12 RIFR			000	0 36	627 2	487	980		A ron	nettra i	avac v	os ché	lques s	ignés i	su dos	
0-	de b	anqu	0	C	ode g	juiche	t			Num	éro	de c	omp	ote			Clé l	RIB	àcc			REMIS ans tou		cas	7
Co															- 1		8	-							