BULLETIN D'ADHÉSION 2027
ASSISTANT(E) MATERNEL(LE)

Cotisation annuelle **83€**

Nom , Prénom

Date

☐ **Assistant(e) maternel(le) du particulier employeur**

☐ **Assistant(e) maternel(le) du particulier employeur en MAM**

☐ **Renouvellement adhésion**

☐ **Nouvelle adhésion**

Votre adresse

Adresse

ville

Code postal

Email:

téléphone

parrainé par

Mail

téléphone

Si vous ne souhaitez pas recevoir les informations (mail et courrier postal) et newsletter de la part de FO merci de cocher cette case ☐

Paiement par :

Par chèque (Nombre de chèques) ☐
par virement bancaire ☐

Signature

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 :

Syndicat national des emplois de la famille
15 avenue Victor Hugo 92170 Vanves
à réception de votre adhésion vous recevrez toute la documentation

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

Crédit Mutuel de Bretagne
Groupe Crédit Mutuel ARKEA

RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE/IBAN COMPTE CHÈQUE

RIB COMPTE CHEQUES 1

Banque	**Guichet**	**N° de compte**	**Clé RIB**
15589	22804	00051776140	37

Titulaire du compte : SYNDICAT NATIONAL FO DES EMPLOIS DE LA FAMILLE
15 AVENUE VICTOR HUGO
92170 VANVES

Domiciliation : CCM LAMBALLE

Devise : EUR

IBAN
FR76 1558 9228 0400 0517 7614 037

BIC
CMBRFR2BXXX