

**Libre et indépendant, je suis déterminé :  
J'adhère au syndicat FORCE OUVRIÈRE !**

**Informations personnelles**

M./Mme/Mlle Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse personnelle : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Informations administratives (\*)**

Titulaire  Non Titulaire  OPA

Grade (et spécialité) : \_\_\_\_\_ Échelon : \_\_\_\_\_

INM au 1<sup>er</sup> janvier 2024 (Case "Indice ou nombre d'heures" de ton bulletin de paye) : \_\_\_\_\_

Adresse administrative (Service, Unité, adresse postale) :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone(s) : \_\_\_\_\_

Courriel(s) : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :

(\*) : Sauf indication contraire, nos courriers sont envoyés à l'adresse administrative.

Désormais la cotisation syndicale fait l'objet d'un crédit d'impôt en lieu et place de la réduction d'impôt sur les cotisations. Ainsi, tous les salariés, même non imposables, bénéficient de ce crédit d'impôt pour les cotisations syndicales, à hauteur de 66 %.

**Bulletin à retourner au Syndicat National, renseigné, daté et signé, à :**

**MTE – MCTRCT - MM / Permanence SNP2E-FO**

Plot I - 30, passage de l'Arche

92055 La Défense Cedex 04

À réception, le Trésorier t'enverra un appel de cotisation. Ton adhésion ne sera effective qu'une fois ta cotisation entièrement réglée.