



BULLETIN D'ADHESION AU SYNDICAT FORCE OUVRIERE TRANSPORT EN COMMUN DE MULHOUSE SOLEA

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ___/___/_____

Adresse : _____

Numéro de téléphone portable : _____.____.____.____.____

E-mail : _____

Date d'adhésion : _____

Bloc : _____ Casier n° : _____

Je règle par virement bancaire sur le compte de FO Solea

OUI – NON *

Par chèque délégué ou trésorier Force Ouvrière

OUI – NON *

Par prélèvement mensuel ou trimestriel

OUI – NON *

* : rayer la mention inutile.

La carte d'adhérent sera remise au choix : dès le règlement de la totalité de l'année en cours.

Au mois de décembre de l'année en cours, accompagnée du justificatif pour la déclaration des revenus.

Fait à _____ le ___/___/_____

Signature de l'adhérent(e)