



Bulletin d'adhésion – Année : _____

Nom* :

Prénom* :

Né-e le* :

Adresse personnelle* :

Code postal* :

Ville* :

Tel personnel :

Mobile personnel :

Email personnel* :

Situation professionnelle

Corps* :

Grade* :

Direction* :

Service* :

Adresse administrative* :

Code postal* :

Ville* :

Tel professionnel :

Mobile pro :

Email professionnel :

Montant de la cotisation annuelle (à calculer en fonction du barème) : _____

Par chèque bancaire

1 fois 2 fois 3 fois 4 fois

Par virement bancaire (joindre un RIB)

Annuel Mensuel

* Mention obligatoire

J'autorise Solidaires-Justice à faire figurer ces informations dans les traitements et fichiers informatisés dans les conditions fixées par les articles 26 et 27 de la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, modifiée par par la loi n° 2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles. Cette autorisation est révocable par moi-même dans les mêmes conditions que les droits d'accès, en m'adressant à Solidaires-Justice.

A

le

Signature :

A retourner à l'adresse suivante :

Solidaires-Justice – 31, rue de la Grange aux Belles – 75010 PARIS
Téléphone : 06.52.79.57.94
synd@solidaires-justice.fr / www.solidaires-justice.fr

