



Bulletin d'adhésion

Solidaires
Unitaires
Démocratiques

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

E-mail :

Profession :

Etablissement :

Adresse :

Statut ou convention collective :

Téléphone travail :

Date d'adhésion :

Signature :

à renvoyer à :

Syndicat Sud Santé Sociaux 49-53

14 Place Imbach

49100 ANGERS

02 41 43 19 07

Sudsantesociaux49-53@orange.fr

La cotisation mensuelle est de 0,8 % du salaire net

Merci de noter la somme ici : €