SNFOLC74 (Bourse du travail)
12 rue de la République 74000 ANNECY
Courriel : snfolc74@wanadoo.fr
WEB national : fo-snfolc.fr WEB local : snfolc74.free.fr

FNEC-FP FO Syndicat National Force Ouvrière des Lycées et Collèges

ITRF en EPLE : FICHE ADHERENT ANNEE CIVILE 2021

AUTORISATION à signer afin de respecter les obligations fixées par la C.N.I.L. : «Je souhaite continuer à recevoir du SN-LC-FO toutes les informations qu'il juge en rapport avec le déroulement de ma carrière. Je l'autorise à faire figurer les renseignements ci-joints dans des fichiers informatisés, et ce dans les conditions fixées par la loi n° 78/7 du 6 janvier 1978, dot les articles 26 et 27 me donnent le droit d'opposition, d'accès et de rectification aux informations nominatives me concernant. »

Date : Signature :

Nous vous demandons de bien vouloir compléter cette fiche pour que nous soyons en mesure de suivre au mieux votre dossier lors des commissions administratives à partir d'informations actualisées chaque année.
La renvoyer au syndicat à **l'adresse ci-dessus.** Cartes et timbres vous seront envoyés en retour.

Vous pouvez échelonner votre paiement sur l'année civile selon vos besoins et choisir entre les trois paiements différents ci-dessous (Prière de **cocher votre choix**)

LA BANQUE POSTALE

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Établissement	Guichet	N° de compte	Clé RIB
20041	01017	0332124M028	13

IBAN - Identifiant international de compte
FR69 2004 1010 1703 3212 4M02 813

BIC - Identifiant international de l'établissement
PSSTFRPPGRE

DOMICILIATION :
LA BANQUE POSTALE - CENTRE FINANCIER
69900 LYON CEDEX 20

Chèque(s) [ ]	Espèces [ ]	Virement(s) [ ] **(RIB ci-dessus)**

Faites parvenir dès janvier votre fiche complétée avec le type de paiement choisi.

Le montant de ma cotisation : ……...€ pour l'année en cours.

(Rappel : **La carte n'est pas sécable** et doit se payer en totalité et **votre adhésion donne droit à une réduction d'impôt**)

Cochez les mois souhaités pour les encaissements de vos chèques (en fin de mois après le virement du rectorat) ou pour les virements programmés.

Jan	Fév	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept	Oct	Nov	Déc

NOM : ……
Prénom : ……
Nom de jeune fille :……
Date de naissance : ……/……../……
Adresse :.....
.....
.....
Code postal : …….....
Ville: .....……
Fixe : …..…/……../……./……./……
Mobile :…..…/……./…..…/…..…/……
Courriel : ….....
ETABLISSEMENT d'exercice ou de rattachement
Nom :……
Adresse : ….....
Établissement complémentaire : ….....

SITUATION ADMINISTRATIVE
Corps/Grade : ……
Échelon : ……..……..……
depuis le : ……
DISCIPLINE ou FONCTION
….....
Discipline complémentaire :
……
TEMPS PARTIEL : quotité :…...…/……ème
POSTE FIXE [ ] DETACHEMENT [ ]
MAD [ ] STAGIAIRE [ ]
CONTRACTUEL [ ]
CONGE : formation [ ] parental [ ]
longue maladie [ ] longue durée [ ]
disponibilité [ ] autre [ ]
C.P.A. [ ] C.F.A. [ ] RETRAITE [