



Adhésion

Vérification du fichier

Madame

Monsieur

NOM : **Prénom :**

Nom de naissance :

Date de naissance : . . / . . /

Adresse :

Code Postal Localité

Téléphone : . . / . . / . . / . . / . . (liste rouge : oui non)

Portable : . . / . . / . . / . . / . .

email : @

Le plus sûr est d'envoyer un mail "de contact" à folc@foen-nancy-metz.fr

Département d'exercice

Meurthe-et-Moselle

Meuse

Moselle

Vosges

Mon établissement : Nom

Code postal et ville

(avec complément de service à

je suis titulaire sur poste fixe

je suis titulaire sur ZR laquelle

sur un poste à l'année sur un rattachement

je suis stagiaire

je suis professeur contractuel en CDD en CDI

autres cas :

Grade : **Echelon :** **Discipline :**

Temps complet Temps partiel / si oui combien ?

Macotisation annuelle (voir tableau pIV) : euros

La cotisation comprend l'abonnement à la presse syndicale.

Mode de règlement choisi :

J'envoie un chèque global

J'envoie trois chèques fractionnés : + + Euros. Noter la période souhaitée de débit au dos des chèques (**sauf fin juillet SVP**)

Je dépose un prélèvement automatique (j'envoie le formulaire et un RIB.)

J'ai **déjà** un prélèvement en cours qui est valide (ne pas envoyer de nouvelle demande)

Date :

Signature :