



Mes coordonnées :

 Madame Monsieur**NOM** : ..... Prénom : .....

Nom de naissance : .....

Date de naissance : . . / . . / . . . .

Adresse : .....

Code Postal : ..... Localité : .....

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

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

E-mail : ..... @ .....

Le plus sûr est d'envoyer un mail "de contact" à [folc@foen-nancy-metz.fr](mailto:folc@foen-nancy-metz.fr)Département d'exercice Meurthe-et-Moselle Meuse Moselle Vosges**Ma situation :** je suis titulaire sur poste fixe dans l'établissement :

Nom : .....

Code postal et ville : .....

(avec complément de service à .....

 je suis titulaire sur la ZR .....

- en rattachement administratif (RAD) au .....

- affecté(e) sur un poste à l'année au .....

ou sur une suppléance au .....

 je suis stagiaire je suis professeur contractuel en CDD en CDI autre situation : .....**Grade** : ..... Échelon : ..... 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 :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le syndicat SNFOLC. Elles sont conservées pendant la durée de votre adhésion plus une période de 3 ans et sont destinées à la direction de la communication de FO conformément à la loi "informatique et libertés". Vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en nous contactant : [folc@foen-nancy-metz.fr](mailto:folc@foen-nancy-metz.fr)