



S.A.F.P.T .Union locale de Salon de Pce
27 Rue Anthime Ravoire
13300 Salon De Provence
autonome@safpt-salon.org
www.safpt-salon.org
06.10.36.56.57 / 06.13.51.10.77
04.13.43.72.20

BULLETIN D'ADHESION Année 2025

NOM :

PRENOM :

Adresse :

Ville :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse Mail : _____ @ _____
(pour réception d'informations)

COLLECTIVITE :
Cocher la case correspondante

MAIRIE

CCAS

SERVICE :

LIEU DU TRAVAIL :

GRADE :

Déclare adhérer au Syndicat Autonome de la Fonction Publique Territoriale

A compter du : _____

Je joins à cette adhésion la somme de 70 Euros par chèque * libellé à l'ordre du

S.A.F.P.T-UL- SALON

Je recevrai après paiement, une carte syndicale et les timbres correspondants aux mensualités payées.

Date :

Signature :

** possibilité de paiement en 2 fois*