



BULLETIN D'ADHESION

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Code postal : Ville

Téléphone :

Courrier électronique :

Date de Naissance :

Emploi occupé :
(photographe, reporter/rice, secrétaire de rédaction, autre à préciser)

Situation :
(CDI – CDD – rémunéré-e à la pige – chômeur-se – retraité-e – réfugié-e – autre à préciser)

Mandat(s) :
(CSE, CSSCT, RDP, prud'hommes ...)

Ancien(s) mandat(s) :
(trésorier-e, secrétaire de section, DS, DP, CE, CHSCT, CSE, CSSCT, prud'hommes.....)

Nom de ou des entreprises :

Groupe :

Forme de presse :
(quotidien régional/national, hebdomadaire/mensuel régional/national, presse spécialisée, audiovisuel, en ligne)

Adresse de ou des entreprise(s) :

Fait à le

MONTANT DES COTISATIONS :

- Le timbre mensuel est fixé à 1% du salaire net
- Le timbre FNI est à 10 € annuel (FNI: fonds national de solidarité interprofessionnelle)

montant mensuel de la cotisation (1% du salaire net).....

Mode de paiement :

- Prélèvement bancaire mensuel (à privilégier - joindre un RIB + mandat de prélèvement SEPA)
- Chèque