



S.A.F.P.T.R
AUTONOME ET LIBRE

Syndicat Autonome de la Fonction Publique Territoriale de La Réunion

1er Syndicat dans
La Fonction Publique
Territoriale
de La Réunion

Formulaire d'adhésion

NOM :
PRENOM (S) :
ADRESSE :
.....
MAIL :
TELEPHONE FIXE :
TELEPHONE GSM :
COLLECTIVITE :
GRADE :

STATUT : ☐ Titulaire ☐ Contractuel : CDI - CDD - CAE - CAV - CUI - PEC

Montant annuel de la cotisation : ☐ 60 euros - Titulaires ☐ 30 euros - Contractuels

Mode de règlement : ☐ Espèces ☐ Chèque ☐ Prélèvement

Le chèque est établi à l'ordre de : SAFPTR – 34 rue Saint-Philippe 97400 - Saint-Denis

Le mandat de prélèvement est à joindre avec la fiche d'adhésion.

Cadre réservé au SAFPTR

Numéro adhérent :

Date versement :/...../.....

Indiquer le numéro si déjà adhérent

Confidentialité des données : conformément à la législation en vigueur relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez accéder aux informations vous concernant, les rectifier ou vous opposer à leur traitement et à leur transmission. L'exercice de ces droits peut se faire à l'adresse contact@safptr.re.

Je déclare adhérer librement au Syndicat Autonome de la Fonction Publique Territoriale de La Réunion.
Je date et signe mon adhésion.

Date :/...../.....

Signature du cotisant

ATTESTATION – RECU

Je soussigné, représentant syndical SAFPTR, déclare avoir reçu la somme de euros de

M au titre de la cotisation syndicale de l'année

Date :/...../.....

Signature représentant syndical SAFPTR

Fait pour servir et valoir ce que de droit

SYNDICAT AUTONOME DE LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE DE LA REUNION

34, rue Saint Philippe - 97400 Saint-Denis - ☎ 0692 66 67 72 ☎ 0897 1000 15

web : www.safptr.re - courriel : contact@safptr.re - facebook : [@safptr](https://www.facebook.com/safptr)

Affilié à la FA-FPT