



Le syndicat de la clarté et de la transparence

## Bulletin de syndicalisation 2019 / 2020

**Académie de :**

Madame  Monsieur Nom usuel :   
Prénom :  Nom de naissance :   
Date de naissance :

**Adresse personnelle** Rés./Bât./Appt.

Adresse   
Code Postal  Ville

### Adresse professionnelle

Établissement ou service   
Adresse   
Code Postal  Ville   
Adresse courriel   
Téléphone portable  Téléphone professionnel

### Établissement employeur

Université  EPLE  Rectorat  CNED  
 CROUS  BIB  CANOPE  EPST

préciser :

### Situation administrative

ATEE  Bibliothèques  Contractuel  
 ITA  ITRF  PO Crous  Autre :   
Corps  Grade  BAP  Échelon  Indice INM   
 Activité 100%  Temps partiel :  %  Retraité Adhésion couple:  Non  Oui

**Adhésion couple**, vous bénéficiez d'une réduction de 50% sur la cotisation la moins élevée.

Indiquer le nom et prénom de votre conjoint:

**Prélèvement automatique** (Renseigner le formulaire "[Mandat de Prélèvement](#)") La présente demande est valable par tacite de reconduction jusqu'à annulation de votre part à notifier en temps voulu au créancier

**Chèque** Nb de chèques :  Banque :   **Virement**

J'autorise l'UNSA ITRF.BI.O à faire figurer des informations dans ses fichiers et ses traitements manuels et automatisés dans les conditions fixées par la loi du 6 janvier 1978.

Retournez le bulletin d'adhésion accompagné de la cotisation à la **trésorière nationale** :  
**UNSA ITRF-BI-O** Christine PÉCHIN  
1 rue du Bief Bran  
25190 Saint-Hippolyte

Signature :