



**Valence Romans Agglomération**

50 rue Denis Papin

26000 VALENCE

## BULLETIN D'ADHESION ANNEE 2019

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

SERVICE : \_\_\_\_\_

Lieu de travail : \_\_\_\_\_

Situation :

titulaire

stagiaire

non titulaire :

CDI

CDD d'une durée de \_\_\_\_\_

Grade : \_\_\_\_\_

Je déclare adhérer au Syndicat Autonome de la Fonction Publique Territoriale à compter du : \_\_\_\_\_ 2019

Je joins à cette adhésion la somme de **65 euros** par chèque N° \_\_\_\_\_ libellé à l'ordre du

**SAFPT Valence Romans Agglo**

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

Le : \_\_\_\_\_ 2019

Signature de l'adhérent :