



**UNITE
POLICE**
Le Syndicat Unique

BULLETIN 2009 D'ADHÉSION

DOCUMENT À RETOURNER

Je soussigné(e)

Demande mon adhésion à

l'UNITE-Police Le Syndicat Unique
163 avenue Galliéni - 93177 Bagnolet cedex
Tél.:01 56 96 10 10-Fax: 01 56 96 10 11
E-mail: unite-police@orange.fr

Je règle ma cotisation

 Par chèque n°

ou

 Par prélèvement bancaire trimestriel en complétant l'autorisation au dos.

Fait à

le

Votre signature:

Conformément à la Loi
Informatique et Libertés du
06/01/1978, je dispose d'un
droit d'accès et de rectification
pour toutes les informations
me concernant sur le fichier
UNITE-Police Le Syndicat Unique,
en m'adressant à son siège.

VEUILLEZ REMPLIR LA DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS AU VERSO





**UNITE
POLICE**
le Syndicat Unique

BULLETIN 2009 D'ADHÉSION

SECTEUR

CODE SECTION

MATRICULE

NOM

PRÉNOMS

Nom de jeune fille

Date de naissance Lieu

Adresse personnelle

Situation familiale Nombre d'enfants

Tél. personnel Tél. portable

Mail

Date d'entrée dans l'Administration Date de titularisation

Grade actuel Depuis le

Direction Service

Adresse complète du service

Tél. du service

Paix publique : Oui Non

Investigation-renseignement : Oui Non

CRS : Oui Non

Migration-frontière : Oui Non

OPJ: Oui Non

DOCUMENT À RETOURNER

TRANSMIS PAR

Nom du délégué Section syndicale

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à payer par prélèvement sur l'avoir de ce dernier le montant des prélèvements établis à mon nom et présentés par l'UNITE-Police. En cas de litige, je pourrai suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur et je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° NATIONAL D'ÉMETTEUR

477379

NOM, PRÉNOM & ADRESSE DU DÉBITEUR

.....
.....
.....
.....

NOM & ADRESSE DU CRÉANCIER

UNITE-Police Le Syndicat Unique
163 avenue Galliéni
93170 BAGNOLET

COMPTE À DÉBITER

Codes		N° de compte	Clé RIB
Établissement	Guichet		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER

Raison sociale
.....
Adresse

Code postal Ville

DATE:...../...../.....

SIGNATURE:

N'oubliez pas de joindre un Relevé d'Identité Bancaire ou Postal