

## BULLETIN D'ADHESION

**Je soussigné :**

- **Nom :** .....
- **Prénom :** .....
- **Grade :** .....
- **Adresse :** .....
- **Collectivité :** .....
- **Tél Bureau :** ...../...../...../...../..... **Tél personnel :** ...../...../...../...../.....
- **Fax Bureau :** ...../...../...../...../..... **Fax personnel :** ...../...../...../...../.....
- **Portable :** ...../...../...../...../.....
- **E-mail :** ..... @ .....

**Demande mon adhésion au SYNDICAT AUTONOME DE LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE (S.A.F.P.T.) à compter du .....**

**Je joins à cette demande la somme de **70** euros par chèque libellé à l'ordre du .....**

**Je recevrai après paiement de ma cotisation une carte syndicale et en dématérialisé des infos du lundi, du SAFPT-Info bimensuel de l'autonome des Territoriaux, journal syndical édité par le S.A.F.P.T. par le biais duquel il sera régulièrement informé de toutes les avancées sociales et statutaires.**

**Date ..... Signature .....**

***Cotisation annuelle 2025 (1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre) = \* 70 euros***

La cotisation syndicale ouvre droit à une réduction d'impôt égale à 66 % de son montant.  
**Coût minimal après réduction d'impôt 23.80 €** (selon l'article 8 de la loi de finances pour 1989 codifié à l'article 199 quater C du CGI qui a institué une réduction d'impôt en faveur des contribuables qui adhèrent à une organisation syndicale représentative de salariés ou de fonctionnaires au sens de l'article L. 133-2 du Code du travail modifié.