Syndicat Autonome
de la Fonction Publique Territoriale

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 ***72*** **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 2027 (1er janvier au 31 décembre) = * 72 euros

La cotisation syndicale ouvre droit à une réduction d'impôt égale à 66 % de son montant.
Coût minimal après réduction d'impôt 24.48 € (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.

SAFPT NATIONAL : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde - Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cédex 9
SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG