

J'adhère ☐

Je soutien l'action de la FA-FPT du Tarn ☐

## BULLETIN D'ADHESION

### INFORMATIONS PERSONNELLES

Mme. ☐ Mlle ☐ M. ☐ Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 Ville \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_  
 Date de naissance \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_  
 Grade \_\_\_\_\_ Echelon \_\_\_\_\_ E.MAIL: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

Collectivité \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 Ville \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_  
 Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
 Situation administrative :  
 Titulaire ☐ Stagiaire ☐ Retraité(e) ☐  
 Contractuel (le) ☐ CDD ☐ CDI ☐ CAE ☐ CEC/CES ☐ Autres ☐  
☐ Temps partiel : \_\_\_\_\_ % ☐ Temps non Complet : \_\_\_\_\_ heures hebdo  
 Catégorie A ☐ B ☐ C ☐

### COTISATION SYNDICALE

#### GRILLE DES COTISATIONS ANNUELLES 2010 :

|             | Adhérent (1) | Soutien (2) |
|-------------|--------------|-------------|
| CATEGORIE A | 76 €         | 40 €        |
| CATEGORIE B | 64 €         | 30 €        |
| CATEGORIE C | 52 €         | 20 €        |
| RETRAITE    | 30 €         | --          |

(1) Règlement possible en une, deux, trois ou quatre fois par  
prélèvement au chèque

(2) Règlement en une fois et par chèque

Date d'adhésion FA-FPT du Tarn : .../.../2010

**Accompagné votre bulletin d'adhésion de l'autorisation  
de prélèvement ou de votre règlement**

#### Païement des Cotisations :

##### ☐ Chèque

- ☐ 1 fois Chèque à encaisser le .../.../10  
☐ 2 fois Chèque de ...€ à encaisser le .../.../10  
 Chèque de ...€ à encaisser le .../.../10  
☐ 3 fois Chèque de ...€ à encaisser le .../.../10  
 Chèque de ...€ à encaisser le .../.../10  
 Chèque de ...€ à encaisser le .../.../10  
☐ 4 fois Chèque de ...€ à encaisser le .../.../10  
 Chèque de ...€ à encaisser le .../.../10  
 Chèque de ...€ à encaisser le .../.../10  
 Chèque de ...€ à encaisser le .../.../10

☐ Prélèvement Automatique  
des Cotisations

### INFORMATIONS SYNDICALES

Elu (e) ☐ CAP ☐ CTP ☐ CHS ☐ COS  
 Autres : \_\_\_\_\_

J'adhère au Syndicat Départemental Autonome des territoriaux du Tarn

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature

Les informations nominatives ci-dessus ont pour objet de permettre au Syndicat Départemental Autonome des Territoriaux du Tarn d'organiser l'action, d'informer, de consulter ses adhérents. Ces informations ne peuvent pas être communiquées à l'extérieur de la FA-FPT pour des opérations commerciales ou publicitaires. Chaque adhérent a le droit d'accès, de contestation, et de rectification des données le concernant

#### A RENVoyer A :

**FA-FPT du Tarn**  
 Hôtel du Département  
 Lices Georges Pompidou  
 81 013 ALBI Cedex 09

#### RAPPEL :

**LES COTISATIONS SYNDICALES OUVERT DROIT À UNE  
REDUCTION D'IMPOT DE 66% DE LEUR MONTANT**

Exemple : vous êtes en catégorie C - Montant de votre cotisation annuelle : 52 €  
 Après déduction de l'Etat, le montant réel de votre cotisation s'élève à : 18 € par an