Public & Privé

**Salarié(e)s des cabinets dentaires**

**BULLETIN D’ADHESION**

Je soussigné(e), déclare adhérer à la **Fédération UNSA SANTE ET SOCIAUX Public et Privé.**

NOM : Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance : Département :

Adresse personnelle :

Ville : Code postal :

Téléphone personnel : Fax personnel :

Courriel @ :

=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+

Nom et adresse de l’établissement :

Téléphone :

Fonction : Service :

Poste téléphonique :

**La Fédération UNSA Santé et Sociaux Public et Privé dont le siège social est 11 rue Ernest Psichari 75007 PARIS Tél-Fax : 01 45 51 98 29,** est affiliée à l’**U**nion **N**ationale des **S**yndicats **A**utonomes 21, rue Jules Ferry 93177 Bagnolet Cédex.

***Le fait de me syndiquer, m’engage à payer régulièrement une cotisation dont le montant fédéral est fixé chaque année civile par le Conseil National.***

Fait à : le

Signature

A RETOURNER AVEC chèque de 75€ Adhérent des cabinets dentaires

# Cindy VOINSON Trésorière Nationale Adjointe UNSA SANTE & SOCIAUX PUBLIC & PRIVE

Adresse postale **: 8 rue de Besançon 25220 NOVILLARS**

# Tel : 06.78.14.84.77 Mail : unsasantesociauxcindy@orange.fr