



BULLETIN D'ADHESION

Je soussigné, déclare adhérer à la **fédération UNSA SANTE ET SOCIAUX public et privé.**

NOM : Prénom :
Nom de jeune fille :

Date de naissance : à : Département :
Adresse personnelle :

Ville : Code postal :

Téléphone personnel : Fax personnel :
Courriel @ :

=====
Nom et adresse de l'établissement :

Téléphone :

Grade : 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'Union Nationale des Syndicats Autonomes 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 :

Bulletin TPE Cabinet dentaire,

A RETOURNER AVEC chèque de 75€ isolé

Cindy GUEVELOU 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