



# J'ADHÈRE

Union syndicale  
**Solidaires**

## J'ADHÈRE AU SYNDICAT NATIONAL *Sud-Solidaires BPCE*

NOM :

PRENOM :

SEXE : DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE PERSONNELLE :

MAIL PERSONNEL :

TELEPHONE :

NOM DE L'ENTREPRISE :

CLASSIFICATION :

COTISATION MENSUELLE (0,40% DU SALAIRE NET) :

JE M'ENGAGE A PAYER MA COTISATION.

LE :

A :

SIGNATURE

Bulletin à retourner à votre section locale *Sud-Solidaires* : 21 B Rue Edmond Proust – 79000 NIORT  
ou à :

***Sud-Solidaires BPCE – Bâtiment Odyssée – 50 avenue Pierre Mendes France - 75201 Paris Cedex 13***

Les informations recueillies ici sont nécessaires à votre adhésion. Elles sont uniquement destinées au secrétariat du syndicat et ne sont en aucun cas transmises à une autre structure. Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent (article 34 de la loi du 6/1/1078). Le cas échéant, veuillez-vous adresser au siège du syndicat.