CFE CGC AÉRONAUTIQUE ESPACE DÉFENSE

METALLURGIE

BULLETIN D'ADHESION

SYNDICAT 401

RESERVE SNCTAA

N° section : .....

N° provisoire : .....

Date : .....

Montant du chèque joint : .....

Photo facultative

Ecrire en lettres majuscules – S.V.P. –

M. - Mme - Mlle - NOM : .....

Prénom (s) : .....

Date et lieu de naissance : ☐☐ - ☐☐ - ☐☐ .....

Domicile : .....

Code Postal : ☐☐☐☐☐ **Commune :** .....

☎ **personnel** *(facultatif) :* ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐

SITUATION ACTUELLE

INGÉNIEUR ou CADRE

ACTIF			*FIN D'ACTIVITE*		
Plein Temps	☐	*(U4)*	FNE, PRP, ARPE	☐	*(U8)*
Temps Partiel	☐	*(J6)*	Retraité	☐	*(U8)*

AMTDA

ACTIF			*FIN D'ACTIVITE*		
Plein Temps	☐	*(U2)*	FNE, PRP, ARPE	☐	*(U9)*
Temps Partiel	☐	*(J5)*	Retraité	☐	*(U9)*

(...) à usage interne SNCTAA

Position hiérarchique

POSITION	*INDICE*	*NIVEAU/ECHELON*	*COEFFICIENT*

Nom de l'entreprise : ..... ***CODE NAF :*** ☐☐☐☐

Adresse entreprise ou établissement *(lieu de travail) :* .....

Code Postal : ☐☐☐☐☐ **Commune :** .....

Groupe *(éventuel)* **auquel appartient votre entreprise :** .....

Caisse de Retraite et Caisse de Prévoyance : .....

☎ **professionnel :** ☐☐ - ☐☐ - ☐☐ - ☐☐ - ☐☐ **Fax :** ☐☐ - ☐☐ - ☐☐ - ☐☐ - ☐☐

Mobile : ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ **E-mail :** .....

Date d'adhésion : ☐☐ - ☐☐ - ☐☐

Adhésion présentée par **M. - Mme - Mlle - NOM :** .....

.....

En qualité de : .....

Signature Adhérent *(Impératif)*

SNCTAA 66, rue des Binelles - 92310 SEVRES - Tél. : 01 46 26 50 08 - Fax : 01 45 34 14 88

E-mail : contact@snctaa.fr - Internet : www.snctaa.fr