



*Je me syndique !!*

Date:  
Nom:  
Prénom:  
Adresse:  
Email:  
Service:  
Grade:  
Temps partiel : %

Type de contrats (à entourer) :

Titulaire  
Stagiaire  
Contractuel droit public  
Contractuel droit privé  
Contractuel horaire  
Contrat Aidé (CAE,CA)

*Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ adhère au Syndicat Sud CT Ville de Pau / CDA/ CCAS ,  
Et demande un prélèvement mensuel de ma cotisation de \_\_\_\_\_ Euros par mois  
À virer sur le compte bancaire ci-joint dessous.*

*DATE :*

*SIGNATURE du cotisant :*