

BULLETIN D'ADHESION PNC AIR FRANCE

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____ Email : _____ @ _____

Division : _____

Adresse personnelle : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Catégorie Professionnelle :

- Classe d'adaptation ou 4^{ème} classe (10€/mois) 3^{ème} classe (12€/mois)
 de 2^{ème} classe à HC (15€/mois) Chef de cabine (19€/mois)
 Chef de cabine principal (22€/mois)

Prélèvement (indiquer la périodicité souhaitée) :

- Mensuelle Trimestrielle Semestrielle Annuelle

Durée du travail :

- Temps Plein Temps alterné (préciser quel % : _____)

Fait le : _____ à : _____

Signature :

A RETOURNER A :
SUD AERIEN
BP 30
91551 Paray-Vieille-Poste Cedex

Vous devez joindre à ce bulletin :
– Un mandat de prélèvement
– Un RIB ou RICE

Réserver à la trésorerie SUD Aérien

Numéro d'adhérent : _____