

BULLETIN D'ADHESION PNC

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____ Email : _____@_____

Société : _____

Adresse personnelle : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Catégorie Professionnelle :

Hôtesse ou Steward (7€/mois)

Chef de cabine (10€/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 : _____