



BULLETIN D'ADHESION N°

Carte Access Etiquette

Nom : **Prénom :**

Société : **Air France** **Division :**

Section syndicale : Opérations aériennes – Secteur PNC

Catégorie professionnelle : **PNC**

Classe et Cotisation	de 6^{ème} à 4^{ème} 10€/mois*	3^{ème} 12€/mois*	de 2^{ème} à H.C 15€/mois*
	CC 19€/mois*		CCP et Cadres 22€/mois*

Prélèvement : **M** **T** **S** **A** (*entourer les mentions choisies*)

Temps plein ou temps alterné - si temps alterné, quel % :

Adresse personnelle :

Code Postal: **Ville :**

Téléphones : **Courriel :**@.....

Fait à **Le**

Signature :

* cotisation au 1/10/06 déductible des impôts.