

Bulletin d'adhésion Solidaires Informatique



Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Courriel personnel :

Téléphone portable :

Entreprise :

Adresse (siège) :

Agence de rattachement :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Courriel professionnel :

Département (**Solidaires Local**):

Cotisation mensuelle : .., .. €

A

le : .. / .. /

Signature

Règlement par prélèvement automatique

par chèque

Compléter le mandat de prélèvement SEPA joint et joindre un RIB

SALAIRE NET MENSUEL	TAUX DE COTISATION
Inférieur ou égal à 1200 €	0,50%
Entre 1200 € et 1400 €	0,55%
Entre 1400 € et 1600 €	0,60%
Supérieur à 1600 €	0,65%

Inscription à la liste de diffusion difitec@solidairesinformatique.org : Courriel personnel

Courriel professionnel

