



Se syndiquer,
c'est commencer à lutter !!!



NOM

PRENOM

ADRESSE

CODE POSTAL VILLE

TEL EMAIL

COLLECTIVITE

SERVICE EMPLOI

STATUT DROIT PUBLIC

☐ TITULAIRE GRADE CATEGORIE

☐ STAGIAIRE

☐ NON TITULAIRE DUREE DU CONTRAT

STATUT DROIT PRIVE

TYPE DE CONTRAT

☐ CDI ☐ CDD ☐ EMPLOI AIDE ☐ AUTRE

☐ TEMPS COMPLET ☐ TEMPS PARTIEL

COTISATION ANNUELLE

Choisissez ☐ option prélèvement automatique

Nous vous enverrons une demande d'autorisation de prélèvement

☐ paiement par chèque

☐ trimestriel ☐ semestriel ☐ annuel

Les chèques sont libellés à l'ordre de SUDCT Landes

Est considéré comme membre de SUDCT Landes, celui ou celle à jour de ses cotisations

DATE SIGNATURE