

BULLETIN D'ADHÉSION UNSA EFS

L'UNSA S'ENGAGE POUR VOUS!



Mme. M. **Nom et Prénom:**



Adhésion

Établissement : EFS région

Site de rattachement :

Fonction (poste occupé) :

Adresse personnelle :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Email personnel :

Je souhaite représenter les salariés de mon site ou de ma région : Oui Non

Date :



Règlement :

Montant : 80 € (27,20 € après déduction fiscale). Assurance juridique incluse

Nous vous invitons à privilégier le virement bancaire – plus simple et plus rapide – en indiquant dans l'intitulé « Prénom. Nom. Région », et à remplir votre bulletin d'adhésion directement en ligne avant de nous le renvoyer à jadhere.unsa.efs@gmail.com

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
10278	2108	00020358902	90	EUR

Domiciliation
CM PROFESSIONS DE SANTÉ

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)
FR76 1027 8021 0800 0203 5890 290

BIC (Bank Identifier Code)
CMCIFR2A

Domiciliation
CM PROFESSIONS DE SANTE
37 ROUTE DE DARNETAL
76230 BOIS GUILLAUME
02 27 76 22 99

Titulaire du compte
SYNDICAT UNSA SANTE SOCIAUX EFS
1 CLOS MASURE
76230 QUINCAMPOIX

CONTACTS

Sylvie **DUPRESSOIR**
Secrétaire Générale
☎ 06 29 92 76 34

Leila **HAISE**
Secrétaire Générale Adjointe
☎ 06 07 26 31 57

Angélique **MARIETTE**
Trésorière
☎ 06 62 62 12 13