

## PRIÈRE DE REMPLIR CE BULLETIN EN MAJUSCULE - MERCI

Nom de naissance :

Prénom :

**RETRAITÉ(E) - SANS ACTIVITÉ**

Nom d'usage :

« Cotisation n'ouvrant pas de crédit d'impôt »

Tarif	Choix
6 €	

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

E-Mail :

Banque :

Chèque n°

L'exploitation et l'utilisation de ces données sont de la seule responsabilité de la Commission Exécutive du SUPNAAFAM-UNSA.

(Emis à l'ordre du SUPNAAFAM-UNSA)

Banque :

Virement n°

Ce bulletin d'adhésion accompagné impérativement du règlement correspondant devra être adressé à :

**SUPNAAFAM-UNSA – Résidence les fontaines de Sienne  
873 route de Pertuis - 84300 CAVAILLON**

**RIB du SUPNAAFAM-UNSA**

**IBAN : FR77 2004 1010 0307 2372 8T02 417**

Si paiement par virement, merci de privilégier l'envoi des documents à :

[adhesion@supnaafam-uns.org](mailto:adhesion@supnaafam-uns.org)



**Il est impératif d'envoyer vos documents sous format PDF par retour de mail ou voie postale. Documents pris en photo non acceptés, merci de les scanner.**

**Sans E-Mail confirmant la réception de votre dossier sous 8 jours , merci de contacter le service adhésion à l'adresse suivante :**

[adhesion@supnaafam-uns.org](mailto:adhesion@supnaafam-uns.org)

Conformément à la loi « informatique & libertés » du 06/01/1978, les informations recueillies sur ce formulaire peuvent donner lieu à l'exercice d'un droit d'accès auprès du SUPNAAFAM-UNSA.

Fait à :

le :

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »