

ENTREPRISE					
ADRESSE					
Téléphone			Fax		
Nombre de salariés				Code APE ou NAF	
Informations Adhérent					
Mr			Mme		
			Melle		
NOM			PRÉNOM		
Date de Naissance				Nationalité	
Adresse			Code postal - Ville		
Téléphone personnel					
Téléphone professionnel + poste					
Téléphone portable					
E-mail					
Date Adhésion					
Situation professionnelle					
CDI			Interim		
			Emploi jeune		
CDD			Sans Emploi		
			Retraité		
Autres contrats					
Catégorie professionnelle					
Ouvriers			ICT		
			Autres		
RESPONSABILITÉS			MOIS / ANNÉE		
<i>Délégué(e) Syndical(e)</i>					
<i>Secrétaire général(e)</i>					
<i>RSS</i>					
<i>RS</i>					
<i>Conseil Social Economique</i>					
COTISATIONS (montant mensuel)				Date enregistrement PAC	
		1er Prélèvement			

Règlement					
MOIS	MONTANT	Mode de règlement			Date de règlement
		Espèces	Chèque	PA	
<i>Janvier</i>					
<i>Février</i>					
<i>Mars</i>					
<i>Avril</i>					
<i>Mai</i>					
<i>Juin</i>					
<i>Juillet</i>					
<i>Août</i>					
<i>Septembre</i>					
<i>Octobre</i>					
<i>Novembre</i>					
<i>Décembre</i>					
TOTAL					

Stages syndicaux					
FANS	STAGE 1	STAGE 2	CE	CHSCT	DP

Autres informations	
----------------------------	--