



Syndicat Autonome de la Fonction Publique Territoriale

Section locale du SAFPT de la ville de La Garde

A M.....

LA GARDE LE / ... /

Objet :

- Renouvellement de la cotisation syndicale pour l'année 2025 de 63€.
- Remise de l'attestation de versement 2024 (à joindre à la déclaration de revenus)

BULLETIN D' ADHESION POUR 2025

Je soussigné :

NOM :

Prénom :

Adresse postale :

.....

.....

Téléphone Portable (A signaler en cas de changement) : .. / .. / .. / ..

Adresse mail :@.....

Grade/service : Ancienneté :

Titulaire ☐ Non titulaire ☐

☐ Demande de renouvellement d'adhésion au Syndicat Autonome de la
Fonction Publique Territoriale pour l'année 2025

☐ Demande mon adhésion au Syndicat Autonome de la Fonction Publique
Territoriale pour l'année 2025

Je joins à cette demande la somme de 63 € (soixante-trois euros) par chèque à l'ordre du :
SAFPT Section Locale de la ville de La Garde.

DATE : ... / ... /

Signature :

Comptant sur votre fidélité, nous vous prions d'agréer, cher collègues, cher adhérent, l'expression
de nos sentiments distingués.

Pour les membres du bureau,
Le secrétaire général de la section de La Garde.