



Le syndicat, ça dépend de toi !

ANNEE 2017

- JE ME SYNDIQUE A LA CGT FINANCES PUBLIQUES
 JE REPRENDS MA CARTE A LA CGT FINANCES PUBLIQUES

NOM:..... Prénom:.....

Date de naissance:.....

Situation: Actif - Retraité Temps plein - Temps partiel:.....%

Grade:..... Echelon:.....

N°DGFIP:..... Résidence administrative:.....

N° de téléphone professionnel :

Filière : Fiscale Gestion des comptes publics

Service:

- Direction SIP SIE Trésorerie
 BCR CDIF Hypothèques
 Brigade Domaniale Brigade de Vérification PCRIP Autres (préciser)

Adresse administrative :

(Préciser intitulé exact du service)

.....
.....

Adresse personnelle :

.....
.....

Je désire recevoir la presse à l'adresse suivante :

- Adresse administrative
 Adresse personnelle
 Autre adresse:

.....
.....

MONTANT:.....euros

MODE DE PAIEMENT: Chèque - Numéraire - Prélèvement (remplir l'imprimé ad hoc)

Si vous désirez un paiement fractionné

veuillez préciser les montants et les dates de versements:euros, le...../...../2017
.....euros, le...../...../2017
.....euros, le...../...../2017

Date:

Signature:

Correspondant collecteur: