

BULLETIN D'ADHÉSION

2025



Bulletin d'Adhésion Individuel au Syndicat, des Agents de Collectivités Territoriales d'Île-de-France & de leurs Etablissements publics, UNSA Territoriaux

Nom _____ Prénom _____

Adresse personnelle _____

Codepostal _____ Ville _____

Email _____

Portable _____

Nom de l'employeur territorial _____

Fonction _____

Grade _____

**Par le présent bulletin, je demande mon adhésion à l'UNSA Territoriaux.
Je m'engage à respecter la chartre de l'UNSA, et à verser la cotisation
annuelle fixée par l'UNSA Territoriaux (55€ pour les catégories C,
75 € pour les catégories B, 95 € pour les catégories A).**

**Mon adhésion est valable durant douze mois à compter de la date
de réception de ce bulletin et du règlement adjoint.**

Fait à _____ Le _____

Signature :

**BULLETIN à adresser avec le montant de la cotisation :
UNSA Territoriaux - SACTIFE**

21 rue Jules Ferry 93170 Bagnolet

Chèque à libeller à l'ordre du SACTIFE • Ou virement à l'ordre de l'UNSA Territoriaux Sactife

IBAN : FR76 1027 8060 7500 0213 5310 105 / BIC : CMCIFR2A