

# 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** \_\_\_\_\_

**Code postal** \_\_\_\_\_ **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