|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Infini + lettres | Bulletin d’adhésion*Membres* |  |

|  |
| --- |
| *Les champs avec \* sont obligatoires.*Votre NOM + Prénom\* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Mme / M.\* : Choisissez un élément. E-mail\* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Numéro matricule\* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Statut\* : Choisissez un élément. Institution\* : Choisissez un élément. DG/AG/Institution : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Bâtiment : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Étage / Bureau : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Grade / Échelon : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Date naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. Nationalité : Choisissez un élément. Adresse privée ou Email privée : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. *Votre email privé peut nous servir à vous contacter si votre adresse professionnelle est suspendue.*Raison(s) de votre adhésion\* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.*Veuillez nous préciser brièvement la ou les raisons qui vous amènent à devenir membre de notre syndicat.*Montant cotisation annuelle\* : Choisissez un montant par rapport à votre salaire de base\*Votre n° de compte (IBAN)\* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.*Pour accéder à nos services, nous conseillons à nos futurs membres de mettre en place un virement annuel permanent selon la durée de leur contrat de travail.*KBC 734- 0115394 - 70Tampon du secrétariat :IBAN BE 60 7340 1153 9470SWIFT/BIC KREDBEBB*En cas de résiliation d’adhésion, vous devez impérativement annuler le virement à votre banque et nous prévenir par e-mail à cette boîte mail fonctionnelle :* osp-sfe@ec.europa.eu *.*[x]  **En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient traitées par le syndicat SFE. Ces données ne feront l’objet d'aucune utilisation commerciale ou transférées vers une autre entité. Je peux consulter mes données, les modifier et les supprimer par demande écrite au secrétariat.**[x]  **Je comprends que je serai susceptible de recevoir des communications syndicales du SFE (info-membres) via mon adresse email.**[x]  **J'ai lu et j'accepte** [le Statut du syndicat SFE](https://www.conf-sfe.org/statut-sfe-fr)**.**Je demande à devenir membre du S.F.E. \**(*\* *Uniquement quand nous aurons reçu une preuve de paiement de votre 1ière cotisation annuelle et le présent bulletin d’adhésion complété et signé)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Bruxelles, le 26 mars 2021 …………Signature : ✍ |
|  |