



Union Nationale des Syndicats Autonomes

Santé et Sociaux

BULLETIN D'ADHESION

Je soussigné, déclare adhérer à la **fédération UNSA SANTE ET SOCIAUX public et privé.**

NOM :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :

à :

Département :

Adresse personnelle :

Ville :

Code postal :

Téléphone personnel :

Fax personnel :

Courriel @ :

=====
Nom et adresse de l'établissement :

Téléphone :

Grade :

Service :

Poste téléphonique :

La Fédération UNSA Santé et Sociaux Public et Privé dont le siège social est 11 rue Ernest Psichari 75007 PARIS Tél-Fax : 01 45 51 98 29, est affiliée à l'Union Nationale des Syndicats Autonomes 21, rue Jules Ferry 93177 Bagnolet cédex.

Le fait de me syndiquer, m'engage à payer régulièrement une cotisation dont le montant fédéral est fixé chaque année civile par le Conseil National Hospitalier.

Fait à :

le

Signature :