



Syndicat Autonome de la Fonction Publique Territoriale

BULLETIN D'ADHESION

Je soussigné :

- *Nom* :
- *Prénom* :
- *Grade* :
- *Adresse* :
- *Collectivité* :
- *Tél Bureau* :/...../...../...../..... *Tél personnel* :/...../...../...../.....
- *Fax Bureau* :/...../...../...../..... *Fax personnel* :/...../...../...../.....
- *Portable* :/...../...../...../.....
- *E-mail* : @

**Demande mon adhésion au SYNDICAT AUTONOME DE LA FONCTION
PUBLIQUE TERRITORIALE (S.A.F.P.T.)
à compter du**

Je joins à cette demande la somme de **62 euros par chèque libellé à l'ordre du
.....**

**Je recevrai après paiement une carte syndicale et les timbres correspondant aux
mensualités payées ainsi que le journal bimestriel du S.A.F.P.T. (l'Autonome des
Territoriaux)**

Date Signature

Cotisation annuelle 2012 (1^{er} janvier au 31 décembre) = * 62 euros

**La cotisation syndicale ouvre droit à une réduction d'impôt égale à 66 % de son montant.
Coût minimal après réduction d'impôt 21.08 € (selon l'article 8 de la loi de finances pour 1989
codifié à l'article 199 quater C du CGI qui a institué une réduction d'impôt en faveur des contribuables
qui adhèrent à une organisation syndicale représentative de salariés ou de fonctionnaires au sens de
l'article L. 133-2 du Code du travail modifié.**