



## **BULLETIN ADHÉSION FO SEMITAN**

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Entreprise : **SEMITAN**

Unité de Production :

Métier :

### **JE RÈGLE MA COTISATION SYNDICALE DE 12€ PAR MOIS PAR**

- Chèque à l'ordre de **FO Transport Loire Atlantique**
- Prélèvement (*joindre un RIB/IBAN*)

Merci de retourner le mode de règlement accompagné de la fiche complétée,  
à l'un de vos représentants **FO Semitan** ou par mail à  
[forceouvriere.semitan@gmail.com](mailto:forceouvriere.semitan@gmail.com)



Fait à....., le ...../...../.....

Signature

