



NOM : Prénom :
Date de naissance :/...../.....
Adresse :
Code postal : Ville :
Tél. mobile : Tél. domicile :
Email :
Employeur : Profession :

MODE DE PAIEMENT

A réception de votre adhésion, un reçu vous sera adressé. Ce reçu de cotisation vous permettra de bénéficier d'une réduction d'impôt égale à 66% de la somme versée.

- Comptant par chèque à l'ordre du SNAAF
En 3 fois (3 chèques datés à votre convenance jusqu'à Juin 2021)
- Par prélèvement mensuel
(option valable jusqu'au 30 Septembre 2020).
Dans ce cas veuillez joindre votre RIB.
- Par virement IBAN
FR35 3000 2006 6400 0000 5162 N 06
BIC : CRLYFRPP
- Par carte bancaire
en ligne sur www.snaaf.fr (recommandé)

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion et pour communiquer avec vous (newsletter, notes d'information, élections professionnelles, conseils juridiques, campagne d'adhésion). Le SNAAF est le responsable du traitement de vos données à caractère personnel. En aucun cas, ces données ne sont communiquées à des tiers. L'équipe du SNAAF est seule destinataire de ces données. Conformément au Règlement européen sur la protection des données personnelles, en vigueur depuis le 25/05/2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès de rectification et d'opposition au traitement de vos données à caractère personnel (par courrier au SNAAF). Celles-ci sont conservées jusqu'à un an après la fin de votre adhésion.

JE SOUHAITE ADHÉRER

- Adhésion Cadre**
100€ soit 34€ par an après réduction d'impôts
- Adhésion Non Cadre**
50€ soit 17€ par an après réduction d'impôts
- Adhésion Cadre retraité
ou demandeur d'emploi**
50€ soit 17€ par an après réduction d'impôts
- Adhésion Non Cadre retraité
ou demandeur d'emploi**
20€ soit 6,80€ par an après réduction d'impôts

Fait à :

Le :

Signature :

précédée de la mention «lu et approuvé» :