

# BULLETIN D'ADHÉSION



**SNPPS** **FASMI**  
Union Nationale des Syndicats Autonomes

NOM : \_\_\_\_\_ ÉPOUSE : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ADRESSE MAIL DE CONTACT : \_\_\_\_\_

MATRICULE : \_\_\_\_\_ DATE D'ENTRÉE DANS LA PTS : \_\_\_\_\_

CORPS/GRADE : \_\_\_\_\_

DÉTACHEMENT :  OUI  NON

## AFFECTATION

SGAMI : \_\_\_\_\_ RÉGION : \_\_\_\_\_

N° DU DÉPARTEMENT / COLLECTIVITÉ : \_\_\_\_\_

DIRECTION : \_\_\_\_\_ SERVICE : \_\_\_\_\_

ADRESSE PRO : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE PRO : \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE PERSO : \_\_\_\_\_

PRÉCISEZ SI VOUS POSSÉDEZ UN MANDAT AU SEIN DE LA STRUCTURE, SI OUI LEQUEL :  
\_\_\_\_\_

### MONTANT DES ADHÉSIONS

**ASPTS : 50 €**

**ASPPTS : 60 €**

**TPTS : 70 €**

**TPPTS : 80 €**

**TCPTS : 90 €**

**IPTS : 100 €**

**IPPTS : 110 €**

**ICPTS : 125 €**

**Stagiaire du concours  
externe : 20 €**

**Contractuel : 75 €**

**Retraité : gratuit**

Je sollicite mon adhésion au SNPPS

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Règlement :

Nombre de chèques (max 4)  
à l'ordre du SNPPS

Bulletin à retourner accompagné du  
règlement à :

**SNPPS**  
**52 rue Crozatier**  
**75012 PARIS**