



web

BULLETIN D'ADHÉSION

Tout pour le syndiqué FO !

Chaque adhérent(e) de la fonction publique **FO** bénéficie d'une assurance "Protection juridique Vie professionnelle".

FO vous informe, vous conseille et vous aide dans le cas de litiges liés à la consommation, à travers l'association **FO** consommateur (**AFOC**).



Un droit obtenu pour une seule personne est un droit obtenu pour tous.

L'union fait la force.

Il est parfois difficile à un agent isolé en collectivité de connaître et de faire valoir tous ses droits. Pour cette raison, le **Syndicat Force Ouvrière des Territoriaux de l'Ain** propose aux agents de s'unir pour se faire respecter.

L'histoire du syndicat **Force Ouvrière** montre que les acquis sociaux et économiques dans la fonction publique territoriale restent fragiles et doivent sans cesse être défendus. **En cette année d'élections municipales et syndicales, la défense des intérêts individuels comme collectifs est notre priorité.**

Dans cette perspective, l'équipe du **Syndicat Force Ouvrière des Territoriaux de l'Ain** vous souhaite la bienvenue.

Toute adhésion à FO ouvre droit à un **crédit d'impôt** ou une déduction fiscale à hauteur de 66% du montant de la cotisation.

Santé-FO

Exigez le meilleur pour garantir l'essentiel... votre santé

FO a mis en place la mutuelle **Santé-FO** avec AG2R-MACIF Prévoyance. Cette mutuelle, spécialement conçue pour nos adhérents, offre une couverture santé de qualité, à un tarif avantageux spécialement négocié pour les adhérents **FO**.

A remettre à un délégué FO, ou à retourner à :

SYNDICAT **FO** DES TERRITORIAUX DE L'AIN

13, avenue de la Victoire - 01000 Bourg en Bresse

 : fo-territoiaux01@outlook.fr  : 06 26 83 27 17

<http://fo-territoiaux-01.overblog.com>



SYNDICAT FORCE OUVRIERE
DES TERRITORIAUX DE L'AIN

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Pour mieux vous connaître

✚ NOM : _____ Prénom : _____
NOM de naissance : _____
Né(e) le : __ / __ / ____ A : _____
Adresse personnelle : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone travail : _____
Portable : _____ E-mail : _____

✚ COLLECTIVITE employeur : _____
Adresse : _____

Contractuel * Stagiaire * Titulaire *
Catégorie : Cat. A * Cat. B * Cat. C * Grade : _____
Emploi : _____ Service : _____

✚ Commentaires ou remarques (temps partiel, temps non complet, en position de congé, en disponibilité, etc.) :

* Rayer la mention inutile

Cat. C Cotisation FO 2014
125 € / an

Cat. B Cotisation FO 2014
135 € / an

Cat. A Cotisation FO 2014
140 € / an

J'adhère à **FO**

Date d'adhésion : __ / __ / ____

