JE NOUS TOUS AVEC FO ! SERVICE PUBLIC AIN

FO, un syndicat fort, libre, indépendant et à votre écoute, ayant pour objectifs de mieux vous informer, de vous conseiller, de vous soutenir, de vous protéger et faire aboutir vos revendications.

Chaque adhésion FO est confidentielle, soumis à la discrétion et au secret professionnel par les responsables de notre organisation syndicale.

FO a mandaté un cabinet d'avocats spécialisés dans le droit de la fonction publique territoriale pour vous accompagner, vous conseiller et traiter les situations individuelles juridiques des adhérents et les recours devant le tribunal administratif.

L'adhésion FO ouvre droit à un crédit d'impôt ou une déduction fiscale à hauteur de 66% du montant de la cotisation. Un reçu fiscal vous sera remis pour justifier votre règlement.

Le montant de la cotisation FO est proportionnel à votre salaire (indice majoré comme référence). L'option pour le prélèvement par le trésorier s'effectue sur 4 trimestres. FO vous invite, en plus de votre bulletin d'adhésion, à nous faire parvenir votre RIB et deux accords SEPA signés. L'adhésion à FO est par année civile et par tacite reconduction.

Adhérer à FO, c'est être informé, conseillé, représenté et DEFENDU !

Assistance juridique

Aidé aussi par l'AFOC, association des consommateurs, litige amiable et domaine de la consommation.

Groupement Départemental FO des Territoriaux de l'Ain

Rodrigue BROUILLIARD : 04 37 62 16 87 ou 06 32 64 31 01

Véronique BONNEAU : 06 98 17 65 36 ou 04 37 62 18 49

Mail : foterritoriaux01@outlook.fr

Site internet : http://www.fo-territoriaux-01.fr

BULLETIN D'ADHESION 2026
SYNDICAT FO DES AGENTS TERRITORIAUX DE L'AIN

NOM :_____ Prénom :_____

NOM de naissance :_____
Né (e) le___ /____/_____

Adresse personnelle :_____
_____

Téléphone
Fixe personnel :_____ Professionnel :_____

Mobile : Personnel :_____Professionnel :_____

Adresse mail

EMPLOYEUR - COLLECTIVITE - ETABLISSEMENT PUBLIC

Nom :
Adresse :

SITUATION PROFESSIONNELLE

Statut : Contractuel * Stagiaire* Titulaire*

Catégorie : A* B* C* Grade :_____

Fonction :_____Service :_____

Temps de travail : Poste à temps complet* Poste à temps non complet*

Observations complémentaires : (temps partiel, nombre heures temps non complet, en position congé, en disponibilité, en détachement, etc.) •

Rayez la mention inutile*

CAT. C	CAT. B	CAT. A
134 € /an	147 € /an	158 € /an

Déduction fiscale ou crédit d'impôt si vous n'en payez pas 66%. Reste à votre charge annuellement.

46 € /an	50 € /an	54 € /an