

# JE NOUS TOUS AVEC FO!

SERVICE PUBLIC

SYNDICAT FORCE OUVRIÈRE DES AGENTS DE MONTPELLIER MÉDITERRANÉE MÉTROPOLE



## Pourquoi Se Syndiquer et adhérer à FO ?

- ◆ Pour être entendu et respecté face à la collectivité
- ◆ Pour être informé de mes droits
- ◆ Pour contribuer à l'amélioration de la rémunération et des conditions de travail
- ◆ Pour préserver les acquis sociaux et en acquérir d'autres
- ◆ Pour être accompagné et défendu en cas de conflit avec l'employeur
- ◆ Pour être conseillé et soutenu en cas de coups durs

## BULLETIN D'ADHESION

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le :

Adresse personnelle : .....

.....

CP :

Ville :

.....



Adhérer à un syndicat est une démarche personnelle  
qui n'entraîne aucune déclaration auprès de la collectivité.



**NOUS VOUS REMERCIONS PAR AVANCE DE RÉPONDRE À CE QUESTIONNAIRE DESTINÉ À MIEUX CONNAÎTRE VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE ET CE QUE VOUS ATTENDEZ DE FORCE OUVRIÈRE**

**Direction :** ..... **Service:** .....

**Lieu de travail :** .....

**Position statutaire :** Titulaire       Stagiaire       Contractuel

**Emploi exercé au sein de la collectivité:** .....

**Catégorie :**    A       B       C       **Grade:** .....

**Filière :** ..... **Échelon:** .....

### **EVOLUTION PROFESIONNELLE, FORMATION, MOBILITÉ**

Préparez-vous un concours ou un examen ? Si oui, lequel ?

Êtes-vous promouvable ? Si oui, sur quel grade ?

Souhaitez-vous changer de poste ? Si oui, avez-vous entrepris une démarche de mobilité ?

Rencontrez-vous actuellement un problème pour lequel vous souhaiteriez conseil ou accompagnement ?

### **VOTRE ADHESION**

Votre adhésion syndicale fait l'objet d'un crédit d'impôts à hauteur de 66 %.  
(pour les personnes non-imposables ce crédit d'impôt donne lieu à un reversement )

#### **Coût de l'adhésion :**

**Agent de catégorie A : 126 € soit 10,50 € / mois**

**Agent de catégorie B : 96 € soit 8 € / mois**

**Agent de catégorie C : 72 € soit 6 € / mois**

#### *Paiement de l'adhésion :*

je choisis le paiement annuel  
(joindre un chèque à l'ordre de Syndicat FO 3M)

je choisis le prélèvement mensuel  
(joindre un RIB)

**Date :**

**Signature :**