



ATTESTATION D'ADHÉSION DU SLICA

Nom :

Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Code postale : Ville :

Tél. Domicile : Tél. Portable :

E-mail : (Important et lisible)

Entreprise (nom et adresse) : **SERVAIR – 15 RUE DES VIGNES**

Code postale :... **93290**..... Ville :**TREMBLAY-EN-FRANCE**

Emploi occupé :

Date d'embauche :

Service ou lieu de travail :

Catégorie professionnelle :

Cotisation syndicale versée pour l'année **2023** :**65 €**.....

Mode de règlement : Chèque ☐ Espèces ☐

Date d'adhésion : 1ère Adhésion ☐ Renouvellement ☐

Signature de L'Adhérent(e)