



Demande d'adhésion

A. M./Mme/Mx (Veuillez spécifier):

Nom : Prénom :

Grade : Service :

e-mail : Type de contrat :

Lieu d'affectation : Pays :

désire adhérer au Syndicat du personnel du BIT à compter de ce jour. J'accepte que les cotisations telles que fixées par l'assemblée générale annuelle (actuellement 4.5 pour mille du salaire) soient retenues à la source, sur chaque paie, et je signe la formule d'autorisation ci-dessous que je garde le droit de révoquer en cas de démission.

Date: Signature:

B.

Autorisation de retenue pour cotisations syndicales

Je, soussigné(e), autorise l'Unité centrale des traitements à déduire de mon traitement net mensuel et à remettre au Trésorier du Syndicat du personnel une somme égale au montant des cotisations échues, telles qu'elles ont été fixées par le Syndicat.

Nom:.....

Numéro personnel:

Date: Signature: