

***BULLETIN D’ADHESION***

Je soussigné :

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Courriel :

Corporation : Grade : Fonction :

Date d’entrée dans la fonction :

Commune d’Emploi :

Adresse :

Tarifs : date :

Catégorie C et B

30 euros Signature :

Catégorie A

50 euros

**Les chèques sont à adresser à l’ordre du SNSP, accompagnés du présent formulaire à :**

**Syndicat National de la Sécurité Publique, BOUDONNET Stanislas, trésorier général,**

**BP 13, 37310 TAUXIGNY-SAINT\*BAULD**

**Ou paiement par paypal ( paypal.me/snspfrance) et envoi du formulaire par mail à**

**tresorier@snsp-france.fr**