BULLETIN D'ADHESION INDIVIDUELLE

NOM .....

PRENOM .....

ADRESSE .....

.....

CODE POSTAL ..... VILLE .....

N° DE SECURITE SOCIALE

NOM DE LA COLLECTIVITE ADHERENTE AU FNASS .....
(collectivité de départ)
NOM DE LA COLLECTIVITE NON ADHERENTE AU FNASS .....
(collectivité d'intégration)

PIECES A JOINDRE AU BULLETIN D'ADHESION

- ❑ le chèque de cotisation d'un montant 49 € au titre de 2 trimestres de l'année 2005.
- ❑ la photocopie de la fiche de paie du nouvel employeur

Je, soussigné(e), atteste ne pas bénéficier de prestations sociales par un organisme autre que le FNASS (local, régional, national).

VISA DU DEMANDEUR
Lu et approuvé DATE ..... SIGNATURE DU DEMANDEUR