

# Bulletin d'adhésion annuelle à SUPPer

A envoyer directement à [tresorier@syndicatsupper.fr](mailto:tresorier@syndicatsupper.fr)  
Ne pas utiliser l'email professionnel, svp !

## Informations personnelles

Nom *	
Prénom *	
Date de naissance	

## Coordonnées personnelles

Adresse *	
Commune *	
Code postal *	
N° téléphone personnel	
Email personnelle * (envoi du reçu fiscal)	

## Information professionnelles

Entité et site Thales *	
Qualification / LR	
Statut professionnel	<input type="checkbox"/> Salarié Thales CDI / CDD <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Intérimaire / Prestataire <input type="checkbox"/> Autre

## Cotisation annuelle

*L'indépendance a un prix. SUPPer ne fonctionne que par les cotisations de ses adhérents.  
Chaque cotisation supérieure au montant minimum permettra de mieux défendre nos droits.*

Mode de règlement *	<input type="checkbox"/> Virement bancaire <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/> Chèque bancaire <sup>(2)</sup> <input type="checkbox"/> Espèces <sup>(2)</sup>
Montant * (50 € minimum)	
Date *	
Signature *	

(1) Renseigner le motif du virement comme suit : "Nom Prénom - Cotisation 2026"

(2) A remettre à la section SUPPer de votre site Thales

\* Renseignements obligatoires

## ATTENTION POUR LES VIREMENTS

Ne pas oublier de mentionner votre nom et votre prénom dans le motif du virement : en cas de compte joint votre nom peut ne pas apparaître dans l'ordre de virement et il nous est alors difficile de retrouver qui a payé sa cotisation.

### Intitulé du virement pour SUPPer

"Nom Prénom – Cotisation 2026"

### Identifiant national de compte bancaire RIB

Code Banque	Code Guichet	N° de Compte	Clé RIB	Domiciliation
10278	06368	00030773641	81	CCM SAINT QUENTIN EN YVELINES

### Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)							BIC (Bank Identification Code)
FR76	1027	8063	6800	0307	7364	181	CMCIFR2A