



## BULLETIN D'ADHÉSION AU SYNDICAT UNSA DES AGENTS TERRITORIAUX DE LA RÉGION PAYS DE LA LOIRE

*A retourner par courrier interne ou par voie postale à :*  
Syndicat UNSA CRPL - 1 rue de la Loire - 44966 NANTES cedex 9

Je soussigné(e),

NOM\* : \_\_\_\_\_ PRÉNOM\* : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE\* : \_\_\_\_\_

souhaite adhérer au Syndicat UNSA des agents territoriaux de la Région des Pays  
de la Loire (UNSA CRPL)

Montant annuel des cotisations	
Catégorie A+ : 110€,	Catégorie A : 100€
Catégorie B+ : 90€,	Catégorie B : 80€
Catégorie C+ : 70€,	Catégorie C : 60€

LIEU DE TRAVAIL (Etablissement ou Direction) \* :

\_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

Catégorie\* :  C  C+  B  B+  A  A+

GRADE\* : \_\_\_\_\_

Je souhaite régler ma cotisation (au choix) \* :

par chèque à l'ordre de UNSA CRPL OU  par prélèvement bancaire  
(veuillez joindre un RIB et remplir le mandat pour autorisation de prélèvement)

\*\*\*\*\* COORDONNÉES PERSONNELLES \*\*\*\*\*

N° et VOIE\* : \_\_\_\_\_

COMPLEMENT D'ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL\* : \_\_\_\_\_ VILLE\* : \_\_\_\_\_

Tél. mobile : \_\_\_\_\_ Tél. domicile : \_\_\_\_\_

(Pour faciliter la gestion de votre adhésion, merci d'indiquer votre numéro de mobile.)

Mail pro\* : \_\_\_\_\_@paysdelaloire.fr

Mail personnel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature\* :

\* Champs obligatoires

*Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant (loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978). Pour toute demande, nous contacter.*

Syndicat UNSA  
des agents de la Région  
Pays de la Loire

1 rue de la Loire  
44966 NANTES cedex 9

Tél. 02 28 20 66 01  
[unsa.region@paysdelaloire.fr](mailto:unsa.region@paysdelaloire.fr)  
[www.unsacrpl.org](http://www.unsacrpl.org)