

## BULLETIN D'ADHESION SYNDICAT 401

Photo  
facultative

RESERVE SNCTAA

N° section :  
Code adhérent :  
Date :  
Montant du **chèque joint** :

DATE D'ADHESION

Ecrire en lettres majuscules - S.V.P.

Mme  Melle  M.

Nom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse personnelle : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. Professionnel : \_\_\_\_\_ Tél. Personnel : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ Tél. Portable : \_\_\_\_\_

### SITUATION ACTUELLE

#### INGENIEUR ou CADRE

#### AMTDA

##### ACTIF

Plein Temps  (U4)  
Temps Partiel  (J6)

##### FIN D'ACTIVITE

FNE, PRP, ARPE  (U8)  
Retraité  (U8)

##### ACTIF

Plein Temps  (U2)  
Temps Partiel  (J5)

##### FIN D'ACTIVITE

FNE, PRP, ARPE  (U9)  
Retraité  (U9)

*à usage interne SNCTAA*

### POSITION HIERARCHIQUE

POSITION

INDICE

NIVEAU/ECHELON

COEFFICIENT

Nom de votre établissement : \_\_\_\_\_

Groupe (éventuel) auquel appartient votre établissement : \_\_\_\_\_

Adresse de votre établissement : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

N° SIRET\* (14 chiffres) \_\_\_\_\_

\*Vous trouverez le n° Siret sur votre bulletin de paie

ADHESION PRESENTEE PAR :

Mme  Melle  M.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_

En qualité de : \_\_\_\_\_ Signature adhérent(e) : \_\_\_\_\_



# SECTION AIRBUS HELICOPTERS

## Etablissement de Marignane

**DIPLÔME:**

**FONCTION:**

**MATRICULE:**

**TELEPHONE AH:**

**DELEGUE de SECTEUR:**

**Section CFE-CGC**  
Airbus Helicopters Etablissement de Marignane  
Aéroport international Marseille Provence 13725 Marignane Cedex