

## REJOIGNEZ NOUS

Travaillons ensemble pour défendre vos intérêts.  
Communiquons ensemble pour vous accompagner dans vos soucis du quotidien.  
Soutenez-nous pour défendre vos revendications.

### La cohésion est notre force

*Pour la prise en compte de votre adhésion, merci de remplir  
et de nous retourner ce formulaire*

Modalité de règlement : <https://syndicat-sapef.fr>

## Formulaire d'Adhésion 2024

Nom Prénom \_\_\_\_\_

Adresse postale \_\_\_\_\_

Téléphone mobile \_\_\_\_\_ Téléphone professionnel \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

Centre / Service : \_\_\_\_\_

Je souhaite adhérer au S.A.P.E.F. A ce titre, je verse **une cotisation de 25€** pour l'année 2024  
A retourner par courrier à **EUROMASTER SAPEF** 39 Bd Paul Langevin – 38600 Fontaine  
Les dons sont acceptés.

**Nota** : Merci de libeller votre chèque au nom du SAPEF. Autre règlements (site SAPEF)

Signature