Je soussigné(e)						
Nom	:					
Prénom	:					
Adresse	:					
Code Postal	ı:	Localité	:			
Pays	:					
Email	:			Tel/GSM :		
Matricule	:	SAP :				
			1 -			
fonctionnaire de l'é	tat emp	loyé de l'état		salarié		
Groupe de traitement:				carrière:		
En tant que membre de l'AGATA, vous êtes également membre des associations suivantes						
AGATA S	yndicat des P8	T FGE	C /	APFP	CGFP	
<b>Domiciliation</b>						

Cotisation annuelle de 120€. Prélèvement trimestriel de 40€

J'autorise l'Association Générale des Agents Techniques et Administratifs A.S.B.L

à prélever les cotisations trimestrielles de mon compte banquaire No:

BIC/SWIFT LU

Luxembourg, le Signature

Association Générale des Agents Techniques et Administratifs A.S.B.L Créancier 6011034003 - LU07 1111 0203 5582 0000