

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Localité :

Pays :

Email : **Tel/GSM** :

Matricule : **SAP** :

fonctionnaire de l'état	employé de l'état
Groupe de traitement:	
<small>fonctionnaire / employé</small>	

salarié
carrière:
<small>salarié</small>

En tant que membre de l'AGATA, vous êtes également membre des associations suivantes:

AGATA

Syndicat des P&T

FGEC /

APFP

CGFP

Domiciliation

Cotisation annuelle de 160€. Prélèvement semestriel de 80€

J'autorise l'Association Générale des Agents Techniques et Administratifs

A.S.B.L

à prélever les cotisations trimestrielles de mon compte bancaire 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