

BULLETIN D'ADHÉSION



SECTION :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

N° DGFIP

Grade :

Échelon :

SERVICE :

Quotité travail : ☐ Temps complet **ou** ☐ Temps partiel : %

PRESSE papier ☐ numérique ☐

ADRESSE D'ENVOI DE LA PRESSE personnelle ou professionnelle

ADRESSE :

.....

.....

N° : type / voie :

Code postal/Cedex Localité de destination ou libellé cedex :

Tél. :

Mail professionnel :

Mail personnel :

POUR LES AGENTS A ET A+ ADHÉSION À L'UGICT

☐ **Revue OPTIONS** (journal des cadres et techniciens) - la revue n'entraîne pas de cotisation supplémentaire

Date :/...../.....

Signature :

Rien n'est écrit d'avance, l'avenir vous appartient !