



BULLETIN D'ADHÉSION

2018 POUR LES RETRAITÉS

NOM : Prénom :

N° d'immatriculation (N°CP) :

Date de naissance :/...../..... à :

Adresse domicile :

Code Postal : Ville :

Portable : Internet personnel :

Je souhaite recevoir une information sur

- ✓ Le régime de prévoyance santé
- ✓ Le régime de prévoyance décès (si moins de 60 ans)

Je souhaite recevoir les informations adressées aux retraités :

- ✓ Sous forme de document papier trimestriel, par pli postal
- ✓ Ou je m'abonne à la diffusion électronique gratuite des INFOS et du MAG SNCF

Je souhaite recevoir les informations CA adressées aux administrateurs:

- ✓ Sous forme de courriel (fréquence en fonction de l'actualité)

NOTA : les envois par courriel se font en copie cachée (Cci) afin de préserver votre anonymat ainsi que l'anonymat de votre adresse Internet

Date :

Signature :

Montant de la cotisation annuelle : 27 €, payable en une seule fois et d'avance.

Un reçu fiscal vous sera adressé en fin d'année afin de bénéficier de la réduction d'impôt de 66 % de la cotisation, ce qui réduira le coût de la cotisation à 9,18 € par an.

Bulletin complété à nous retourner accompagné d'un chèque à l'ordre du SNCS à l'adresse :

SNCS – 9 rue du Château-Landon – 75010 – PARIS

Tél. 01 48 78 56 59

courriel : syndicat.sncs@wanadoo.fr

site internet : www.syndicat-sncs.fr