

SYNDICAT NATIONAL HORIZON JUSTICE

BULLETIN D'ADHÉSION

Première Adhésion Renouvellement d'Adhésion

M. Mme Nom d'usage : Prénom :
Nom de naissance : Date de Naissance :/...../.....
Adresse personnelle :
Code postal : Ville :
Téléphone Fixe : Téléphone Portable :
Si vous souhaitez recevoir des informations syndicales, merci d'indiquer une adresse de courriel :
.....@.....
Adresse professionnelle :
Code postal : Ville :
Téléphone Professionnel :
Service : Fonction :
 Fonctionnaire Contractuel Catégorie : A B C Stagiaire
 DAP **PJJ** **DSJ** **SG-AC** **SG-DACG**
Corps : Grade :
Lieu d'Affectation :
 Je refuse la protection juridique incluse dans ma cotisation syndicale

Les informations nominatives ont pour objet de permettre à HORIZON Justice d'informer et de consulter ses adhérents. Ces informations ne peuvent pas être communiquées à des personnes extérieures d'HORIZON Justice. En acceptant le service de protection juridique, l'adhérent accepte que ses données personnelles soient transmises au dit service. Chaque adhérent possède un droit d'accès, de contestation et de rectification de ses données.

Cotisations

Montant de la cotisation	Administratifs : Cât A : 72 € <input type="checkbox"/> Cât B : 72 € <input type="checkbox"/> Cât C : <input type="checkbox"/> 48 € Surveillants Pénitentiaire : 72 € <input type="checkbox"/>
Mode de paiement	Chèque à l'ordre de Horizon Justice <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Virement <input type="checkbox"/>

66 % de cette somme sera déductible de vos impôts et se transformera en crédit d'impôts pour le non imposables. La cotisation peut aller au-delà de la somme définie, le montant total restant déductible des impôts.

