

## Formulaire d'adhésion SIEGE 2018

### Membership Form HEADQUARTERS 2018

A retourner par email ou envoyer à / To be returned by email or sent to :

Syndicat du Personnel de l'UNESCO (STU)  
1, rue Miollis (bureau MS2.71)  
75732 PARIS Cedex 15 (France)

Nom / Last name	
Prénom / First name	
No identité / Identity	
Grade	
Secteur / Sector	

Autorise le bureau du Contrôleur financier à prélever de mon salaire la somme ci-dessous et de la reverser au compte du SYNDICAT DU PERSONNEL DE L'UNESCO Société Générale, SG/FB - N° 00037291339/61 (Euros) en règlement de ma cotisation annuelle, qui pourra se voir modifiée chaque année en fonction de la révision inhérente du tarif des adhésions. J'ai la possibilité de mettre fin à ce prélèvement annuel, reconduit tacitement, en adressant un courrier à l'attention du Secrétariat du STU avant le **31 octobre** de chaque année.

En chiffres		En toutes lettres	
-------------	--	-------------------	--

Authorize the Bureau of the Comptroller to deduct from my salary the following sum and to deposit into the UNESCO STAFF UNION's account N° 00037291339/61 (Euros) with the Société Générale, SG/FB, in payment of my annual subscription, which could be modified every year, according to the inherent revision of the adhesion price. I keep the possibility of ending this annual taking, by sending a mail for the attention of the secretarial office of the STU before the **October 31<sup>st</sup>** of every year.

In numbers		In full	
------------	--	---------	--

Paiement de la cotisation /  
Payment of the membership fee

- Par chèque bancaire ci-joint/ By bank cheque enclosed
- Un seul versement par prélèvement de salaire / One only by salary deduction
- En quatre versements par prélèvement de salaire  
(février / juin / octobre / décembre)  
In four by salary deduction (February / June / October / December)

**Le montant de ma cotisation reste dû, même en cas de démission intervenant en cours d'année**

***Je prends note que, dès la réception de ce formulaire rempli, le Secrétariat me fera parvenir ma carte du Syndicat***

Date		Signature	
------	--	-----------	--

Version imprimée seulement /  
Printed version only /  
Solo version impressa

à retourner obligatoirement signé  
mandatory to return it signed