



Air France

**1** Madame/ Monsieur \*

Nom.....  
Nom de naissance.....  
Prénom.....  
Date de naissance.....  
Matricule AF.....  
Niveau.....  
Si temps partiel, taux en %.....

**2** Lieu de travail

Etablissement du CSE \*:

- 1 PILOTAGE ECONOMIQUE
- 2 APAX MC/LC HUB
- 3 APAX POINT A POINT
- 4 INDUSTRIEL
- 5 AIR FRANCE CARGO
- 6 SYSTEME D'INFORMATION
- 7 EXPLOITATION AERIENNE

Service : .....

Site géographique : .....

**3** Barème de cotisation annuelle sur la base du temps plein

N1/N2	N3/N4/N5	CG1	CG2	CG3	Retraité/cessation d'activité
60 €	104€	156€	176€	212€	68€

**4** Vos coordonnées

Adresse électronique **personnelle**\* : .....

Téléphone portable : .....

Adresse postale : .....

Code postal.....Ville.....

\*obligatoire

**5** Règlement de votre cotisation :

- La cotisation annuelle est proratisée selon le trimestre d'adhésion pour la première année.
- La cotisation annuelle est due pour toute année civile entamée.

- Facilités de règlements par prélèvement\* :

ANNUEL      SEMESTRIEL      TRIMESTRIEL

- Acceptez-vous que vos données soient transmises au logiciel adhérent de la confédération CFE-CGC ?

Oui                  Non

Entourer

Entourer

**6** Fiche à remettre à votre section CFE-CGC AF ou à envoyer par courrier postal :

**CFE-CGC Air France S.I.C.A.M.T-G.A.F**  
**Roissy Pôle-le Dôme**  
**6, rue de la Haye- CP 10944 Tremblay-en-France**  
**95733 Roissy Charles de Gaulle cedex**

J'autorise la CFE-CGC Air France à conserver les données transmises via ce formulaire dans le respect de la réglementation.

A :

Date :

Signature :



