



# SY.N.P.A. - F.O

54 RUE D'HAUTEVILLE 75010 PARIS

SYNDICAT NATIONAL DES PRODUCTEURS D'ASSURANCES ET DE CAPITALISATION

À adresser au trésorier

**MONSIEUR JAMES JACQUES**  
Trésorier du SYNPA-FO  
24 Rue Basse  
55400 EIX

**BULLETIN DE PREMIÈRE ADHÉSION AU SYNDICAT**

**RENOUVELLEMENT DE MON ADHÉSION**

Veuillez rédiger votre chèque à l'ordre du SY.N.P.A-F.O (Chèque n° ..... du .. / . / 2021)

## COTISATIONS MINIMALES 2021

ÉCHELONS DE BASE (E.B.)	142 Euros*	<input type="checkbox"/>
ÉCHELONS INTERMÉDIAIRES (E.I.)	172 Euros*	<input type="checkbox"/>
INSPECTEURS	187 Euros*	<input type="checkbox"/>
RETRAITÉS	100 Euros *	<input type="checkbox"/>

\*Les sommes versées font l'objet, soit d'une réduction de 66 % ou d'un crédit d'impôt en cas de non imposition.

Nom .....

Prénom .....

Adresse (1) .....

**J'autorise le syndicat à me transmettre des informations sur ma messagerie e-mail Perso. / Prof. :**

.....@..... ☎ .....

Compagnie..... Réseau

Région .....

Je désire un reçu fiscal de ma cotisation pour la réduction ou le crédit d'impôt : OUI  NON

Fait à

le

(Signature)

(1) Votre carte vous sera expédiée à cette adresse.