

**FNCS Région Parisienne**  
 Tour PB6  
 18<sup>ème</sup> étage – Case courrier n° 6  
 20 Place de la Défense  
 92050 PARIS LA DEFENSE



e-mail : [accueil.federation@fncseg.eu](mailto:accueil.federation@fncseg.eu)  
 Tel : 01.56.65.14.74  
<http://www.fncseg.com>

**BULLETIN D'ADHESION** (à adresser directement à la FNCS)

<b>ENGAGEMENT D'ADHESION</b> ( <input type="checkbox"/> nouvelle adhésion ou <input type="checkbox"/> renouvellement)	
Civilité :	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur
NOM :	..... Prénom : .....
Né(e) le : ....., ayant pris connaissance des objectifs de la Fédération des CADRES SUPÉRIEURS ET DIRIGEANTS de l'Énergie de la Région Parisienne, je joins ma cotisation pour <b>l'année 2018</b> soit :	
<input type="checkbox"/> <b>150 €</b> pour les collègues en activité <input type="checkbox"/> <b>90 €</b> pour les collègues en inactivité	
(Vous bénéficiez des réductions d'impôts prévues par la loi, soit <b>66% du montant de la cotisation</b> )	
<b>Pour le règlement :</b>	
<input type="checkbox"/> Soit <b>directement par CB</b> sur le site <a href="http://fncseg.com">fncseg.com</a> dans: "espace perso/mon compte–renouveler cotisation" <input type="checkbox"/> Vous pouvez aussi régler <b>par virement</b> (IBAN précisé sur le site...) <input type="checkbox"/> Ou <b>par chèque</b> à l'ordre de FNCS	

<b>RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES</b>	
Nature du contrat de travail :	<input type="checkbox"/> statutaire IEG <input type="checkbox"/> MANCO <input type="checkbox"/> Autres contrats CDI
Fonction :	.....
Entreprise.....	Direction/Unité : .....
Classement :	<input type="checkbox"/> Cadre dirigeant <input type="checkbox"/> Cadre supérieur <input type="checkbox"/> Cadre « numérique » <input type="checkbox"/> Autre
Situation individuelle :	<input type="checkbox"/> Actif ( <i>remplir le champ « professionnel »</i> ) <input type="checkbox"/> Retraité
<b>DONNEES PROFESSIONNELLES</b>	
Adresse: .....	
Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....	
e-mail (1) : .....	
<b>DONNEES PERSONNELLES</b>	
Adresse: .....	
Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....	
e-mail (2) : .....	
<b>ADRESSE e-mail à utiliser pour l'envoi d'informations par la FNCS</b>	
<input type="checkbox"/> e-mail professionnel (1) <b>ou</b> <input type="checkbox"/> e-mail personnel (2)	
<b>AUTORISATION pour figurer dans l'annuaire du site internet</b> (accès réservé aux membres de la FNCS).	
<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

Fait à.....le.....	Signature

*N.B. : Dès réception de votre adhésion et de son règlement vous serez destinataires des documents d'information diffusés par la FNCS par messagerie et pourrez accéder à l'espace réservé aux membres de la FNCS mis en place sur le site <http://www.fncseg.com>. Vous bénéficierez du contrat GMF PROTECTION JURIDIQUE, ainsi que des autres services de la FNCS (voir descriptif sur le site).*