

Année 2021

Section: Sion, Valais - AVALTS Date d'adhésion: _____

Nom: _____ Prénom: _____

Adresse: _____

N° postal-Localité : _____

N° tél.portable : _____ Langue : : Fr. ☐ All. ☐ It. ☐

Email : _____

Née le: _____ Masculin / Féminin: _____

Profession: _____

Employeur: _____

Recommandé-e par : _____

Membre AVaITS: _____ **Dès le:** _____

Versement: trimestriel ☐ semestriel ☐ annuel ☐

Cotisations mensuelles: (voir détail sur feuille d'admission Avalts)

CHF **27.45** ☐ CHF **20.45** ☐ CHF **16.00** ☐ CHF **12.65** ☐ CHF **5.50** ☐

Par la présente, le ou la soussigné (e) déclare adhérer au Syndicat suisse des services publics (SSP) et s'engage à en respecter les statuts. L'adhésion au SSP implique aussi l'obligation de cotiser conformément à l'échelle des revenus en vigueur, déterminant aussi bien les cotisations fédératives, de section que de groupe.

Date: _____ Signature du membre: _____

Mise à jour janvier 2018

N° région	N° section	Perception	Motif	11 Nouvelle adhésion		
			13	Réadmission avec interruption		
Groupe prof.	Employeur	N° groupe	14	Transfert avec temps de sociétariat antérieur porté en compte entièrement		
			15	Transfert avec temps de sociétariat antérieur porté en compte à moitié		
Valable dès	Cotis. Fédér.	Cotis. Région	Cotis. section	AIK	Cotis. groupe	Total par mois