



**FICHE D'ADHESION**  
Ou  **changement de situation (emploi, adresse, compte bancaire ...)**

Confédération Syndicale  
A TIA I MUA

Ei maa tapu fenua iti  
Ei faito ite maitai no te taatoa  
Ei maa ohipa papu

Une terre,  
Une éducation,  
Un emploi,

Immeuble Gallieni  
Rue Clappier  
BP 4523  
98713 Papeete

Téléphone : 54 40 10

Fax : 45 02 45

Mail :

[atiaimua@atiaimua.pf](mailto:atiaimua@atiaimua.pf)

Site internet :

[www.atiaimua.pf](http://www.atiaimua.pf)

**Informations personnelles**

M.  Mme.  Mlle.

Nom Patronymique \_\_\_\_\_ épouse \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_

Adresse personnelle \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone ou Vini perso \_\_\_\_\_

Email perso \_\_\_\_\_

**Informations professionnelles**

Entreprise, Etablissement ou Service \_\_\_\_\_

Si dans le service Public : Statut professionnel ?

FPT ou FPC (commune) ou ANFA ou ETAT (rayer les mentions inutiles)

Adresse professionnelle \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone professionnel \_\_\_\_\_ Vini pro \_\_\_\_\_

Fax pro \_\_\_\_\_ Email pro \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Ancienneté dans l'entreprise, l'établissement ou le service \_\_\_\_\_

Dans l'éventualité où vous cotisez en plus pour une autre personne, nous le signaler et remplir aussi une fiche d'adhésion pour cet adhérent.

Si une autre personne cotise pour vous, compléter les informations ci-dessous.

**Informations bancaires**

Nom de la banque : \_\_\_\_\_

Nom du bénéficiaire du compte : \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature :