



Syndicat
National du
Personnel
Navigant
Commercial

BULLETIN D'ADHESION SNPNC

Nom : Prénom :

Nom de jeune Fille :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

.....

@ :

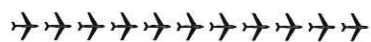
☎ :

Matricule : Date d'embauche :

Compagnie Aérienne :

Pour les PNC Air France :

Grade : Classe : Echelon : Secteur de vol :



Je souhaite adhérer au Syndicat National du Personnel Navigant Commercial.

Je souhaite recevoir la newsletter du SNPNC : OUI NON

Fait à : Signature :

Le :

Cotisation mensuelle :

PNC AF : Hôt / Stw : 9 € CC/CCP : 15.25 €

PNC Autre Cie : 9 €

Les cotisations syndicales sont déductibles des impôts

Merci de retourner ce document après l'avoir rempli et signé, accompagné du mandat de

