



Fédération Autonome  
De la Fonction Publique Territoriale

# Bulletin d'adhésion 2026

Syndicat Métropole du Grand Nancy

## Identité :

Madame  Monsieur

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

## Situation Professionnelle :

Lieu de travail : \_\_\_\_\_

Fonction dans la collectivité : \_\_\_\_\_

Filière (Technique, Administrative etc...) : \_\_\_\_\_

Grade (2<sup>ème</sup> classe, Principal 1<sup>ère</sup> classe, etc...) : \_\_\_\_\_

Catégorie : A  B  C

Titulaire, Stagiaire, Auxiliaire, Vacataire, Contractuel (le), Retraité(e), Autre : \_\_\_\_\_

## Cotisation :

Règlement : Trimestriel **19,50 €**, Semestriel **39,00 €**, Annuel **78,00 €** pour l'année : \_\_\_\_\_

Concerne la(es) période(s) : 1<sup>°</sup> trimestre  2<sup>°</sup> trimestre  3<sup>°</sup> trimestre  4<sup>°</sup> trimestre

Mode de Règlement : Chèque bancaire (à l'ordre de FA MGN 54), par virement, en précisant la période et l'année concernées (RIB au dos du document) ou en Espèces

Je recevrai une carte d'adhérent.

Je m'engage à verser régulièrement ma cotisation syndicale.

**En cas de résiliation, je devrai m'acquitter de ma cotisation trimestrielle en cours.**

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature



Fa métropole du Grand Nancy 22-24 Viaduc Kennedy-Bâtiment Colbert-Bureau n°22-54035 Nancy

Tél : 03 83 91 84 01- Email : [fa.mgn@laposte.net](mailto:fa.mgn@laposte.net)

Retrouvez-nous sur : [www.fametropolegrandnancy.com](http://www.fametropolegrandnancy.com)



# Fédération Autonome De la Fonction Publique Territoriale

Syndicat Métropole du Grand Nancy

## NOS VALEURS

La **Fédération Autonome de la Fonction Publique Territoriale (FA FPT)** est l'une des plus grandes forces syndicales dans la fonction publique territoriale et elle s'inscrit dans un syndicalisme réformiste.

La **FA FPT** prône la solidarité et la justice sociale pour tous et a pour maître mot **l'AUTONOMIE**.

**Ses valeurs intangibles sont :**

- La liberté d'expression et le refus catégorique de toutes influences,
- L'autonomie d'action, d'administration et de gestion financière au service de tous les agents territoriaux, quelques soient leurs filières ou leurs grades,
- Le respect des revendications, des différences et des spécialités.

**Autonome, progressiste, solidaire,**

à la **FA-FPT** un autre syndicalisme est possible.

**Si vous partagez ces valeurs, adhérez dès aujourd'hui**

**à nos revendications et faites progresser**

**un Syndicalisme Autonome Réformiste et Solidaire.**

**Crédit Mutuel**

RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque 10278	Guichet 04045	N° compte 00022658201	Clé 05	Devise EUR	Domiciliation <b>CCM NANCY SUD</b>
-----------------	------------------	--------------------------	-----------	---------------	---------------------------------------

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number) FR76 1027 8040 4500 0226 5820 105	BIC (Bank Identifier Code) <b>CMCIFR2A</b>
---	---

Domiciliation  
**CCM NANCY SUD**  
113 RUE DE LA REPUBLIQUE  
54140 JARVILLE LA MALGRANGE  
03 83 39 42 63

**Titulaire du compte (Account Owner)**  
FEDERATION AUTONOME METROPOLE DU  
GRAND  
NANCY  
22 VIADUC JOHN FITZGERALD KENNEDY  
54000 NANCY

Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous évitez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVE

Fa métropole du Grand Nancy 22-24 Viaduc Kennedy-Bâtiment Colbert-Bureau n°22-54035 Nancy

Tél : 03 83 91 84 01- Email : [fa.mgn@laposte.net](mailto:fa.mgn@laposte.net)

Retrouvez-nous sur : [www.fametropolegrandnancy.com](http://www.fametropolegrandnancy.com)