

FEDERATION DEPARTEMENTALE DES SYNDICATS D'EXPLOITANTS AGRICOLES DE LA REUNION

Membre de la Fédération Nationale des Syndicats d'Exploitants Agricoles

A D H E S I O N F D S E A 2 0 1 8

1) Vos coordonnées

Nom : -----

Prénom(s) : -----

Adresse :-----

Complément d'adresse : -----

Code Postal : ----- Ville : -----

☎ : 069----- /0262 -----

✉ : ----- @ -----

Production :-----

Surface de l'exploitation en Hectares :-----

Nombre d'animaux :-----

2) Etes-vous employeur ?

Oui Non Si oui, préciser le nombre de salariés : -----

3) Votre cotisation syndicale

50 euros

Autre montant :-----

Moyen de paiement :

Chèque n°-----

Espèce

Dès réception de votre cotisation, une facture vous sera retournée pour votre comptabilité

La FDSEA vous remercie de votre soutien et confiance

Date et Signature de l'adhérent