

ADHESION RENOUVELLEMENT *

Carte d'adhérent n° :

Grade syndical :

NOM :

Prénom :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Port :

Mail :

@

Grade :

Matricule :

Affectation/CSP :

DDSP :

SGAMI :

Direction zonale CRS :

Titulaire : UV QB OPJ *

Date(s) d'obtention : / /

Date entrée Police : / /

Date adhésion FPIP : / /

Fait à : le : / /

Signature

La FPIP milite
pour une 4^{ème} Fonction Publique



TARIFS DES COTISATIONS 2019

Cadet :.....	10
ADS :.....	25
Elève :.....	30
Stagiaire :.....	40
Gardien de la Paix :.....	65
Brigadier :.....	70
Brigadier-chef :.....	75
Major :.....	80
Lieutenant :.....	80
Capitaine :.....	85
Commandant :.....	95
Commissaire :.....	105
Ouvrier d'Etat :.....	40
Agent administratif :.....	40
Adjoint administratif :.....	45
P.T.S. :.....	45
Secrétaire administratif :.....	65
Attaché de Police :.....	100
Retraité :.....	35
Réserviste civil citoyen volontaire:.....	35
Membre Bienfaiteur :.....	Libre

*cocher la(les) case(s) correspondante(s)