

# TRAVAILLEZ-VOUS DANS LE SECTEUR DES STRUCTURES D'ACCUEIL DE JOUR DE L'ENFANCE ?



**ENGAGEZ-VOUS AVEC  
NOUS!**

**SCIV - Le syndicat s'engage pour des  
solutions négociées dans le tertiaire.**

**sciv.ch**

 **SCIV**  
Le syndicat

Partenaire de  
 **Travail.Suisse**

# FORMULAIRE **D'ADHÉSION**

- OUI**, je veux être membre du SCIV - Le syndicat et souhaite recevoir immédiatement tous les documents appropriés.
- Veillez me contacter par téléphone.**
- Monsieur       Madame

Prénom .....

Nom .....

Rue, N° .....

NPA, Lieu .....

Téléphone .....

Mobile .....

Courriel (*facultatif*) .....

Date de naissance .....

Nationalité .....

Profession / Branche .....

Employeur (*Nom, entreprise*) .....

## Cotisation (en CHF)

<input type="checkbox"/> Employé-es	21.- / mois
<input type="checkbox"/> Activité à moins de 50%	12.- / mois
<input type="checkbox"/> Apprentis-es et étudiants-es	5.- / mois

**Par ma signature, je déclare adhérer au SCIV - Le syndicat et je m'engage à payer régulièrement les cotisations conformément aux cotisations mentionnées. Je reconnais les règlements, statuts et décisions des instances fédératives du SCIV - Le syndicat.**

Lieu, date .....

Signature .....

Partenaire de



**Travail.Suisse**

