



BULLETIN D'ADHÉSION 2026

CONVENTION COLLECTIVE Plasturgie*

M. ou Mme _____ Prénom _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Date de naissance _____ Tél.mobile _____

E-mail _____ @ _____

Profession _____

Entreprise _____ CodeNAF/APE _____

RÈGLEMENT

J'adhère à l'UNSA CP et acquitte ce jour ma cotisation au prorata du restant de l'année

Je règle par :

Prélèvement automatique, merci d'entourer le nombre de fois > 1, 2, 3, 4, 6, 12 fois/an : joindre un RIB*

*Je recevrai un mandat SEPA Unique à signer à renvoyer par mail à laury.souprayen@unsa-industrie.org ou par voie postale

Par chèque libellé à l'ordre de l'UNSA Chimie Pharmacie

Par carte bancaire en cliquant sur le lien :

<https://www.payasso.fr/unsa-chimie-pharmacie/unsa-chimie-pharmacie-plasturgie>

(pas de proratisation possible par CB)



VOTRE ACTIVITÉ

Cochez votre Coefficient, Groupe ou Classification en fonction de votre activité

Situation de chômage : 25€/an pour tous les barèmes

Pré-retraités : 60€/an pour tous les barèmes

Retraités : 60€/an pour tous les barèmes

“

Barème Plasturgie*

700-750 : 71€

800-830 : 86€

900-940 : 110€

> 940 : 150€

”



* on peut retrouver son groupe conventionnel sur sa fiche de paie

Je souhaite m'engager à l'UNSA Chimie/Pharmacie à l'échelle de :

Mon entreprise : Oui Non

Mon département : Oui Non

National : Oui Non

Date _____

Signature :