



Fiche de renseignements

Cotisation 2023

Fiche à remettre à ton correspondant de site

Ou envoyer par mail à Florine georgel florine.georgel@dgfip.finances.gouv.fr

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

N° DGFIP : Service :

Quotité travail : Temps complet ou Temps partiel : %

Grade : Berkani Retraité

Agent Technique/administratif

Contrôleur

Inspecteur

Catégorie : 1ere cl- 2eme cl- Ppal Contractuel

Echelon : Indice : Montant cotisation : €

Envoie de la presse syndicale à mon adresse :

Personnelle Professionnelle

N° : Type/voie :

Code postal/Localité :

Téléphone :

Adresse Mail :

Paiement de cotisation par : Virement Chèque Choix de payer en fois

Coordonnées bancaires :

IBAN : FR76 4255 9100 0008 0138 2010 237
BIC : CCOFRPPXXX