



Syndicat Autonome de la Mutuelle des Motards

Affilié à l'**UNSA** (Union Nationale des Syndicats Autonomes)

<https://sam-mutuelledesmotards.fr>

sammutuelle@gmail.com

[Sam-Amdm](#)

BULLETIN D'ADHESION

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE* : / /

Mail personnel* :

Tel personnel* :

SALARIE(E) A LA MUTUELLE DEPUIS* : / /

STATUT* : Employé(e) Cadre

BUREAU ou SERVICE* :

** Ces informations sont à l'usage interne du SAM. Elles ne seront en aucun cas communiquées à des tiers sans ton autorisation préalable. Tu conserves un droit de regard et de correction sur les informations que nous avons sur toi.*

Je déclare vouloir adhérer au Syndicat Autonome de la Mutuelle des Motards (SAM) ET à l'UNSA** national par notre intermédiaire.** Pour cela, je verse la somme de : **40 €** au titre de la cotisation annuelle forfaitaire (dont 15 € pour le SAM) pour l'année : **2026**

Fait à :

Le :

Signature :

Je règle ma cotisation par : Chèque Virement bancaire* sur le compte du SAM :

*** Pour des raisons de confidentialité et de simplicité de gestion, ce mode de paiement est préférable au chèque.**
Si tu optes pour le virement, merci de **nous demander notre RIB** et d'envoyer ce bulletin par mail à l'adresse : sammutuelle@gmail.com

Si tu optes pour le paiement par chèque, envoie ce bulletin par la poste, accompagné de son règlement à l'ordre du SAM à l'adresse en page suivante.



SAM
Trésorier
Chez Mutuelle des Motards
CS10100
34479 PEROLS CEDEX

L'adhésion ne sera effective qu'après encaissement du chèque ou du virement, sauf instructions contraire.

Le bureau du SAM te remercie de ton adhésion et de ta confiance.

N'hésite pas à en parler auprès de tes collègues, plus nous serons nombreux, plus nous serons écoutés, plus fortes seront nos revendications.



Syndicat Autonome de la Mutuelle des Motards

Affilié à l'[UNSA](#) (Union Nationale des Syndicats Autonomes)



<https://sam-mutuelledesmotards.fr>



sammutuelle@gmail.com



[Sam-Amdm](#)