

© 022 920 18 08 upcpgeneve@upcp.ch

Demande d'admission au syndicat UPCP Groupe ASP

Assistant de Sécurité Publique

(à remplir en caractères d'imprimerie svp)

Monsieur le Président,				
Je soussigné(e),				
Nom:				
Prénom:				
Sexe:	□м	□F		
Date de naissance :				
Origine (commune/canton):				
Adresse:				
Localité :				
Téléphone privé :				
Téléphone professionnel :				
Email privé :				
Entrée au corps :				
Je demande mon admission à l (UPCP), respectivement à la Fe Genève. Je m'engage à m'acquitter, da respecter les Statuts de notre	édération Suis ans les délais association. F	sse des Fonctionn s, du montant des Par ailleurs, je m'ei	aires de Police (FSFP) s cotisations syndical), section les et de
rattrapage des caisses au décès				
Je vous présente, Monsieur le F	Président, me	s cordiales salutati	ions.	
Genève, le		Signatur	·e:	