



# FAFPT

## AUTONOMES ET ENGAGÉS

Ville de Nancy  
et CCAS

# REJOIGNEZ LA FAFPT NANCY

*À vos côtés au quotidien*

Conseiller, accompagner et défendre  
les agents de la Ville de Nancy et du CCAS.



## 1 VOS INFORMATIONS PERSONNELLES

Madame  Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_



## 2 SITUATION PROFESSIONNELLE

Service : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Filière : \_\_\_\_\_

(Technique, Administrative, Médico-sociale, Culturelle, Sportive...)

Grade : \_\_\_\_\_

(Ex. : Adjoint technique principal 2<sup>e</sup> classe, Attaché principal...)

Catégorie :  A  B  C

Statut :  Titulaire  Stagiaire  Contractuel(le)

Autre :



## 3 COTISATION 2026

CHOISISSEZ VOTRE FORMULE

**7,60 €**

x 10 mois

Soit 76 €  
pour l'année

**38 €**

/ 6 mois

Soit 38 €  
pour 6 mois

**76 €**

/ an

Soit 76 €  
pour l'année



Je recevrai une carte d'adhérent.

Je m'engage à verser régulièrement ma cotisation syndicale.

**En cas de résiliation, je devrai m'acquitter de ma cotisation pour l'année en cours.**



## 4 MODE DE RÈGLEMENT



Virement bancaire  
(RIB au verso)



Chèque bancaire  
(à l'ordre de FAFPT Ville de Nancy)



Espèces



## 5 ENGAGEMENT ET SIGNATURE

Je souhaite adhérer à la FA-FPT Ville de Nancy  
et m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur  
de l'organisation.

Fait à :

Le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2026

Signature :



SYNDICALISME  
AUTONOME



PROXIMITÉ  
ET ÉCOUTE



SOLIDARITÉ  
ET ENGAGEMENT

# POURQUOI ADHÉRER À LA FAFPT NANCY ?

Une équipe engagée à vos côtés



## DÉFENSE INDIVIDUELLE

Accompagnement lors des procédures administratives et disciplinaires.



## CONSEIL PERSONNALISÉ

Des représentants de terrain à votre écoute pour vous conseiller.



## REPRÉSENTATION

Une voix portée dans les instances de la collectivité pour défendre vos intérêts.



## INFORMATION

Actualités statutaires et évolutions réglementaires décryptées.



## ACCOMPAGNEMENT DE CARRIÈRE

Avancement, mobilité, formation et retraite : nous vous guidons.



## SOUTIEN SYNDICAL

Une organisation autonome au service des agents.

## NOS VALEURS



### ÉCOUTER avant d'agir

Nous sommes à l'écoute de vos besoins et de vos réalités.



### DÉFENDRE avec conviction

Nous défendons vos droits avec détermination et engagement.



### INFORMER avec transparence

Nous vous informons clairement, simplement et régulièrement.



### ACCOMPAGNER sans distinction

Nous accompagnons chaque agent, quelle que soit sa situation.



### CONSTRUIRE le dialogue social

Nous privilégions le dialogue et la recherche de solutions durables.



### AGIR dans l'intérêt des agents

Notre seule boussole : défendre vos intérêts et améliorer vos conditions de travail.



## ADHÉRER PAR VIREMENT

### COORDONNÉES BANCAIRES FAFPT NANCY

Titulaire du compte

USAE GROUPEMENT LOCAL DE NANCY  
FAFPT SYNDICAT AUTONOME DE NANCY

10 rue Pierre Fourier  
54000 NANCY

IBAN

FR76 1610 6840 1369 3125 0814 084

BIC (SWIFT)

AGRIFRPP861

### RÉFÉRENCE DU VIREMENT

Merci d'indiquer :

NOM + PRÉNOM  
+ COTISATION FAFPT  
+ ANNÉE

Exemple :

DUPONT Marie -  
Cotisation FAFPT 2026



## VOUS PARTAGEZ CES VALEURS ?

Rejoignez une équipe engagée au service des agents de la Ville de Nancy et du CCAS.

NOUS REJOINDRE



### CONTACT

FAFPT Ville de Nancy

10 rue Pierre Fourier  
54000 Nancy

☎ 03 83 85 31 07

✉ [fafptnancy@gmail.com](mailto:fafptnancy@gmail.com)

🌐 [fafptnancy.org](http://fafptnancy.org)

### PROTECTION DES DONNÉES

Les informations recueillies dans le cadre de votre adhésion sont utilisées exclusivement pour la gestion administrative et syndicale des adhérents conformément à la réglementation en vigueur relative à la protection des données personnelles. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition. Pour en savoir plus : mention légales sur [fafptnancy.org](http://fafptnancy.org)

