



Fédération Nationale des Taxis Indépendants.

BULETIN D'ADHÉSION

A envoyer à votre Fédération Départementale

Je souhaite adhérer au Syndicat de la Fédération des Taxis Indépendants,

Je m'engage à respecter les status et à régler la cotisation annuelle en vigueur.

(entre 120 et 180 €, consultez le tarif sur la page de votre département)

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Locataire d'A.S. : OUI / NON Propriétaire d'A.S. OUI / NON Autre : _____

FICHE D'ENTREPRISE

Nom et adresse de l'entreprise : _____

Status juridique : _____

Nombre de salariés : _____

Date de début d'activité : _____

Téléphone de l'entreprise : _____

Fax: _____ Courriel : _____ @ _____

Fait à _____, le _____

Signature précédée de la mention « Lu et Approuvé » :