



# SNUDI FO 91

12, place des Terrasses de l'Agora 91000 ÉVRY  
Téléphone →

Ismahen Mantès : 07 49 56 51 66

Claire Coasne : 07 83 06 02 86

David Roussel : 07 69 45 57 42

Maud Le Brun : 06 51 59 56 29

Marie-Clo Tisserand : 07 66 75 54 56

eMail : [91snudifo@gmail.com](mailto:91snudifo@gmail.com)

Site : [snudifo91.fr](http://snudifo91.fr)



## DEMANDE D'AIDE À LA CAISSE DE SOLIDARITÉ DU SNUDI FO 91

**Dans le cadre de la grève pour le retrait du projet de réforme des retraites Macron-Borne, je sollicite l'aide financière de la Caisse de solidarité :**

Nom : -----

Prénom : -----

Adhérent(e) depuis le : -----

Tél. : -----

Email : -----

Adresse postale : -----

**BULLETIN DE SALAIRE DU MOIS DE** -----

Partie à remplir par l'adhérent(e)	Partie réservée à la trésorerie et à la commission de contrôle
Nombre de jours de grève retirés sur ces mois : .....	<input type="radio"/> Accord <input type="radio"/> Refus (motif : ----- )
<input type="checkbox"/> Je joins à cette demande une copie de mes bulletins de salaire sur lesquels apparaissent les retenues sur salaire pour service non fait. <input type="checkbox"/> J'ai pris note que la Caisse de solidarité est saisie à compter du 3 <sup>e</sup> jour de grève, et qu'elle s'exerce sur l'ensemble des jours prélevés <input type="checkbox"/> Je joins un RIB pour recevoir le virement	Montant de l'aide accordée : ----- ----- euros X ----- = ----- Paiement effectué : - par virement n° ----- - le ___ / ___ / 2023
Date et signature adhérent	Signature commission trésorerie