

FICHA DE AFILIACIÓN



SINDICATO DE CONDUCTOR@S DE AUTOBUSES DE MADRID

D.Dña.._____

CON NÚMERO DE EMPLEAD@_____

SOLICITO AFILIARME AL SINDICATO DE CONDUCTOR@S DE AUTOBUSES DE MADRID (SICAM)
Y ME SEA DESCONTADA DE LA NÓMINA MENSUALMENTE EL IMPORTE DE LA CUOTA SINDICAL.

FIRMA

Acepto el aviso legal y la política de
privacidad en www.sicamemt.org

Madrid.....de.....202...