



FICHA DE AFILIACIÓN

SINDICATO DE CONDUCTORES DE AUTOBUSES DE MADRID

D.Ñña. _____

CON NÚMERO DE CONDUCTOR _____

SOLICITO AFILIARME AL SINDICATO DE CONDUCTORES 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

Madridde.....202...