



BULLETIN D'ADHÉSION 2026

☐ CONVENTION COLLECTIVE INDUSTRIE PHARMACEUTIQUE*

M. ou Mme _____ Prénom _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Date de naissance _____ Tél.mobile _____

E-mail _____ @ _____

Profession _____

Entreprise FAREVA EXCELVISION CodeNAF/APE 21.20Z

RÈGLEMENT

☐ J'adhère à l'UNSA CP et acquitte ce jour ma cotisation au prorata du restant de l'année

Je règle par :

☐ Prélèvement automatique, merci d'entourer le nombre de fois > 1, 2, 3, 4, 6, 12 fois/an : joindre un RIB*

* Je recevrai un mandat SEPA Unique à signer à renvoyer par mail à laury.souprayen@unsa-industrie.org ou par voie postale

☐ Par chèque libellé à l'ordre de l'UNSA Chimie Pharmacie

☐ Par carte bancaire en cliquant sur le lien : <https://www.payasso.fr/unsa-chimie-pharmacie/adhesions>
[pas de proratisation possible par CB]



VOTRE ACTIVITÉ

Cochez votre Coefficient, Groupe ou Classification en fonction de votre activité

☐ Situation de chômage : 25€/an pour tous les barèmes

☐ Pré-retraités : 60€/an pour tous les barèmes

☐ Retraités : 60€/an pour tous les barèmes

“

Barème Industrie pharmaceutique*

- ☐ Groupes 1 et 2 : 83€
- ☐ Groupes 3 et 4 : 124€
- ☐ Groupes 5 et 6 : 193€
- ☐ Groupes 7 et + : 206€

”



* on peut retrouver son groupe conventionnel sur sa fiche de paie

☐ Je souhaite m'engager à l'UNSA Chimie/Pharmacie à l'échelle de :

☐ Mon entreprise : ☐ Oui ☐ Non ☐ Mon département : ☐ Oui ☐ Non ☐ National : ☐ Oui ☐ Non

Date _____

Signature : _____

Bulletin d'adhésion à remettre à votre représentant UNSA dans votre entreprise, ou à renvoyer par mail avec votre RIB en pdf à : chimie.pharmacie@unsa-industrie.org ou à renvoyer par courrier à UNSA Chimie Pharmacie à l'attention de Laury SOUPRAYEN 21 rue Jules FERRY, 93177 BAGNOLET Cedex. Tél. 01 48 18 88 21