



BULLETIN D'ADHESION A LA CFDT

A renvoyer rempli et signé accompagné d'un R.I.B. à:

Réservé au collecteur

Adhésion P.A.C.
 Changement bancaire (RIB à joindre + bulletin à signer obligatoirement)
 Mise à jour (entourer les modifications)
 Radiation pour retraite
 Radiation pour démission
 Motif:.....
 Mois de radiation:.....
 COLLECTEUR :.....
 SECTION :

SCERAO CFDT
 (GESSY)
 154, Avenue Thiers
 69006 LYON CEDEX

ENTREPRISE..... Etablissement ou unité.....

Madame Mademoiselle Monsieur

NOM..... Prénom.....
 Cadre: oui non

Les informations nominatives ci-dessous ont pour objet de permettre à la C.F.D.T. d'organiser l'action, d'informer et de consulter ses adhérents. Ces informations ne peuvent être communiquées à l'extérieur de la C.F.D.T. pour des opérations commerciales ou publicitaires. Chaque adhérent a un droit d'accès, de contestation et de rectification des données le concernant.

Adresse.....
 Code Postal..... Ville.....

Date de naissance...../...../..... Tel. personnel..... Tel. prof.

Temps de travail: Temps complet: Temps partiel.....% Date d'adhésion...../...../.....

Cotisation mensuelle :€uros
 (0,75 % du salaire annuel net, primes comprises, divisé par 12)

Pour adhérent IEG seulement
 GF:.....
 NR:.....
 Ech:.....

Le prélèvement étant effectué tous les 2 mois, montant..... €uros

Réservé au syndicat : saisie Date...../...../.....

AUTORISATION DE PRELEVEMENT J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le recouvreur désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR

N° NATIONAL D'EMETTEUR
 254894

NOM ET ADRESSE DU RECOUVREUR

C.F.D.T.
Syndicat Chimie Energie Rhône Alpes Ouest
 154, Avenue Thiers
 69006 Lyon

COMPTE A DEBITER

Etablisst	Guichet	N° du compte	Clé
□□□□□	□□□□□	□□□□□□□□□□□□□□□□	□□

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

DATE:/...../.....

SIGNATURE: