

Je soussigné M. Mme Mlleadhère à la CFDT

Nom de naissance.....

Adresse

Téléphone

Portable

Email@.....

Date de naissance/...../.....

Qualification personnelle préciser si : (Ouvrier, ETAM, Cadre, Apprenti).....

Entreprise

Téléphone

Adresse

Fax

Email@.....

Temps de travail%

Existence de Délégués du Personnel oui non Comité d'Entreprise oui non

Nombre de Salariés dans l'entreprise ou l'établissement

Code APE et Convention Collective (figurent sur la fiche de paie du salarié).....

Les informations nominatives ci-dessus ont pour objet de permettre à la CFDT d'organiser l'action, d'informer, et pour le syndicat de consulter ses adhérents. Ces informations ne peuvent être communiquées à l'extérieur de la CFDT pour des opérations commerciales ou publicitaires. Chaque adhérent a le droit d'accès, de contestation et de rectification des données le concernant.

Mon paiement automatisé aura lieu selon la périodicité fixée en accord avec le syndicat (**Joindre le RIB ou RIP**)

Je demande par la présente au syndicat désigné ci-dessus et sauf instructions contraires de ma part lui parvenant en temps utile, de faire prélever en sa faveur, les sommes que je lui devrai au titre du paiement de mes cotisations. En cas de non-exécution je serai avisé par ses soins.

Date/...../..... *signature de l'adhérent*

En retour j'aurai :

Un abonnement au mensuel « C.F.D.T. Magazine »

Un reçu pour déduction d'impôt (50% des cotisations)

Une assistance juridique aux prud'hommes dans le cadre des règles CFDT

A ce titre, je bénéficie des services réservés aux adhérents CFDT.

Salaires annuel net imposable€

Cotisations.....€

La cotisation est calculée sur la base de 0.75 % du salaire annuel net divisé par 12. (Montant du dernier salaire annuel net imposable)

A conserver au syndicat

A remettre à la banque de l'adhérent

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

N° NATIONAL EMETTEUR

254 894

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU TITULAIRE			
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle			
Nom, Prénom			
Adresse			
Code postal Ville.....			
DESIGNATION DU COMPTE Bancaire ou Postal A DEBITER			
Codes			
Etablissem ^{ent}	Guichet	N° de Compte	Clé RIB

ORGANISME CREANCIER
SYNDICAT CFDT CONSTRUCTION BOIS de
NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER
Nom
Adresse.....
Code Postal..... Ville.....

Date/...../..... *Signature de l'adhérent*

JOINDRE OBLIGATOIREMENT un RELEVÉ D'IDENTITE BANCAIRE ou POSTAL