UNION LOCALE DES SYNDICATS CGT DE SAINT-ETIENNE

ET SON AGGLOMERATION

BULLETIN D'ADHESION

Nom : Prénom :
Nationalité :
Adresse personnelle :

Code postal : Ville :
Date de naissance :
Téléphone personnel :
Mail personnel :

Type de contrat :
Code NAF ou APE (voir fiche de paie) :
Convention Collective (voir fiche de paie) :
Nom de l'entreprise :

Adresse de l'entreprise :

Code postal : Ville :
Téléphone de l'entreprise :

Catégorie socioprofessionnelle (cadre d'emploi) : Selectionnez .....
Montant de la cotisation mensuelle = 1% du salaire net :
Le montant de la cotisation syndicale permet de bénéficier d'un crédit d'impôt équivalent à 66% du montant versé. Les adhérents non imposables recevront un chèque correspondant du service des impôts.
Modalité de règlement : Selectionnez .....
Joindre une copie de la dernière fiche de paie et pour les prélèvements automatiques merci de remplir l'imprimé SEPA et de joindre un RIB.

☐ Je ne souhaite pas que mon adresse mail soit enregistrée dans la liste de diffusion de l'Union locale
☐ Je ne souhaite pas que mon numéro de téléphone soit enregistré dans le WhatsApp de l'Union locale

Date d'adhésion :
Fait à le :

Signature :

Aucune information concernant le syndiqué ne sera transmise à un organisme quelconque ni à l'employeur. Tout syndiqué a droit à l'information et à la formation (12 jours /an).
Tout salarié désirant se présenter sur une liste CGT lors des élections professionnelles doit être OBLIGATOIREMENT syndiqué et à jour de cotisations.

Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'Union Locale CGT de Saint Etienne à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Union Locale CGT de Saint Etienne
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Référence unique du mandat :

Identifiant créancier SEPA : FRZ98ZZZ645430

Débiteur :

Votre Nom

Votre Adresse

Code postal Ville

Pays

Créancier :

Nom Union Locale syndicat CGT

Adresse Bourse du Travail
8 Cours Victor HUGO

Code postal 42028 Ville Saint-Etienne Cedex 1

Pays FRANCE

IBAN

BIC

Paiement : ☐ Récurent/Répétitif ☐ Ponctuel

Tiers débiteur

Tiers créancier

A :

Le :

Signature :

Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Veuillez compléter tous les champs du mandat.

Les informations contenues dans le présent mandat sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice par ce dernier de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification prévus aux articles 38 et suivants de la loi N°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.