Bulletin d'adhésion

<>Madame <>Monsieur

Nom *: .... Prénom* : ....

Adresse* : ....

Code postal* : .... Ville* : ....

Date de naissance* : ....

N° Téléphone* : .... N° Portable : ....

Adresse mail personnelle *:...

DISTRICT : .... Service :...

Fonction : ....catégorie :......

Situation : <> Actif <> Privé d'emploi<> Retraité Statut : <> CDI <> CDD <> Autre

Qualification : <> Ouvrier <> Employé <> Technicien <> Cadre

A .... , le ....

Signature* :

Montant de votre cotisation mensuelle

|_|_|_| , |_|_| €

La cotisation syndicale est égale à 1 % du salaire net toutes primes confondues.

Périodicité bimestrielle des Prélèvements (02)

Montant du prélèvement : €

Date du premier prélèvement

05 Janvier * Mars * Mai * Juillet *Septembre * Novembre * Année :

*** Rayer les mois inutiles**

Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le Syndicat CGT(1) **CGT ASF DRE**....à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et autorisez votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du Syndicat CGT (1)......**CGT ASF DRE**.........

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 (à remplir par le syndicat)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Identifiant créancier SEPA : ICS FR 24ZZZ656850

Titulaire du compte à débiter

Nom, Prénom* : ....

Adresse : ....

Code postal : .... Ville : ....

Créancier :

SYNDICAT CGT ASF DRE R.A.A.

Echangeur de Valence nord BP 325

26503 Bourg lès-Valence

RIB IBAN *

IBAN						

[X] Récurrent/Répétitif

Paiement :

Tiers débiteur si différent du titulaire du compte à débiter

Nom, Prénom : ....

Le................................. à ....

Signature(s)2 :

***Joindre impérativement un RIB**

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

*Champs à remplir obligatoirement. (1) complétez le nom (2) SIGNATURE des deux titulaires du compte, si c'est monsieur **et** madame.