

Merci de renvoyer ce bulletin signé à la CFTC de votre département Déclare adhérer au syndicat CFTC de ma profession

Informations vous concernant

Mr
 Mme
 Melle

Nom			
Nom de naissance			
Prénom		Date de naissance	

Adresse 

Adresse (1)			
Adresse (2)			
Numéro			
Voie			
BP/Lieu dit			
Code postal		Ville	
Pays			

Téléphone/Fax/Email

Tel domicile		Mobile	
Mail personnel		Mail Prof.	
Ligne directe pro.			
Catégorie (1)	Ouvrier/employé	Agent de Maîtrise	Cadre
			Chômeur
			Retraité

Informations concernant votre entreprise

Nom de l'entreprise			
Adresse			
Code postal		Ville	
Téléphone			
Numéro de SIRET(*)		Code NAF(*)	
Convention collective(*)			
Votre fonction			

Secteur d'activité de votre entreprise (1)

Agriculture	Banques	Bâtiment	Chimie	Mines	Textile
énergie	Territoriaux	Commerce Services vente	Communication	Agent d'Etat	Enseignement Privé
Transport	Cheminots	Postes et télécoms	Metallurgie	Protection sociale	Santé sociaux

(1) entouré la mention utile

(*) inscrit sur votre fiche de paie

J'adhère aux principes, aux idées et aux actions de la CFTC. J'imprime ce document et pour valider mon adhésion, je renvoi les deux parties de l'autorisation de prélèvement sans les séparer en y joignant obligatoirement un Relevé d'identité bancaire (R.I.B), postal (R.I.P) ou de Caisse Epargne (R.I.CE). Je recevrai le mensuel de la CFTC intitulé La Vie à Défendre pendant un an. Mon adhésion sera transmise aux organisations de la CFTC qui prendront en charge la défense de mes intérêts professionnels.

AUTORISATION/DEMANDE DE PRELEVEMENT

N° NATIONAL
EMETTEUR

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous.

En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur du compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

NOM ET ADRESSE DU DEBITEUR (ADHERENT)				NOM ET ADRESSE DE L'ETABT BANCAIRE DU CREANCIER (CFTC)			
COMPTE A DEBITER				DOMICILIATION DE L'ETBT BANCAIRE A DEBITER (ADHERENT)			
Codes RIB							
Etabl.	Guichet	N° du compte	Clé				

Date

Signature