

NOM..... PRENOM.....  
ADRESSE.....  
Code postal & VILLE..... Date de naissance: ...../...../.....  
Tél. personnel ..... Tél. portable 06..... Mail.....

**ENTREPRISE** : ..... Activité: ..... Code NAF:.....  
Adresse : .....  
Code Postal & Ville : ..... Nombre d'employés : .....

**Nos secteurs d'activités** : Commerces alimentaires & non alimentaires, Entrepôts, Hôtellerie & Restauration, Propreté, Vente à domicile, Services aux Entreprises, Coiffure & Esthétique, Immobilier, Associations & Syndicats, Publicité, Agro-alimentaire...

Je souhaite payer ma cotisation par paiement trimestriel automatique (remplir l'autorisation de prélèv. & joindre un RIB)

**Autorisation de prélèvement** : J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le recouvreur ci-contre. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai suspendre l'exécution sur simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différent directement avec le créancier.

N° NATIONAL D'EMETTEUR  
**483041**

**Nom, Prénom et adresse du débiteur**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Organisme CREANCIER**  
**SYNDICAT CFTC CSFV LR**  
Maison des Syndicats  
474 allée Henri II de Montmorency  
34000 MONTPELLIER

Compte à débiter			
Codes Etablis.	Guichet	N° du Compte	Clé RIB
Date	Signature		

Nom et adresse postale de l'Etablissement teneur du compte à débiter

**Début des cotisations le** ...../...../ 2009 **Montant de la cotisation annuelle**.....€

**Tarif des cotisations pour 2009**

Temps partiel & retraités : 60 €  
Du Smic à 1500 € brut / mois : 80 € (70 € si prélèvement trimestriel)  
De 1500 € à 2000 € brut / mois : 100 € (85 € si prélèvement trimestriel)  
De 2000 € à 3000 € brut / mois : 130 € (115 € si prélèvement trimestriel)  
Au-delà de 3000 € brut / mois : 150 € (135 € si prélèvement trimestriel)



Cotisation payable par prélèvement automatique ou exceptionnellement par chèques (4 maxi pour encaissements différés)

**Mettez toujours vos chèques à l'ordre de : CFTC-CSFV**

**Adresse postale** : M. Bruno MARC, CFTC-CSFV, 5 rue Jacques Offenbach, 34690 Fabrègues  
**ou** : CFTC-CSFV LR, Maison des syndicats, 474 allée Henri II de Montmorency, 34000 Montpellier

Mail : [cftccsfv@free.fr](mailto:cftccsfv@free.fr) - Téléphone : 06 88 25 35 19 – site Web <http://cftccsfv.free.fr/syndicat>