BULLETIN D'ADHESION

le syndicat constructif
www.cftc.fr

CFTC La Vie à Défendre

SYNDICAT REGIONAL CFTC DES TRANSPORTS DE MIDI PYRENEES
20 chemin du Pigeonnier de la Cépière Bât A, 31100 TOULOUSE Site : http://cftctisseo.org

Nom, prénom, adresse : ______________________________

____

Code postal : I I I I I I **Ville :** ______________________________

Tél. Domicile : ____________ Travail : ____________ **Portable** : ____________ **Email :** ____________
Date naissance : ____________

Emploi, fonction :______________________________

Entreprise :______________________________

Adresse complète : ______________________________

______________________________ Code postal : I I I I I I Ville : ____________

Mandat : ____________ Département de travail :

ADHESION

Je déclare adhérer au syndicat CFTC de ma profession.
Fait à ____________ le :___ /____/___ Signature :

TRANCHES	REVENU MENSUEL NET	**Cotisation trimestrielle 2016**
0 ou retraités	Inférieur à 852 €	22.20 €
1	De 852 € à moins de 1 299 €	28.50 €
2	De 1 299 € à moins de 1 733 €	34.20 €
3	De 1 733 € à moins de 2 164 €	40,80 €
4	De 2 164 € à moins de 2 598 €	47,70 €
5	A partir de 2 598 €	51, 10 €
Ugica	A rajouter pour les adhérents cadre	8,34 €

Prélèvement des cotisations :
Pour plus de simplicité, nous vous demandons de nous autoriser à effectuer le prélèvement automatique des cotisations entre le 10 du mois de chaque trimestre.
Nous nous engageons à annuler le prélèvement sur simple demande de votre part.
REMPLIR ET SIGNER L'AUTORISATION CI-DESSOUS ET JOINDRE UN **RELEVE D'IDENTITE BANQUAIRE.**

AUTORISATION DE PRELEVEMENT J'autorise l'établissement 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'établissement teneur de mon compte. Je règlerai la différence directement avec le créancier.

N° D'EMETTEUR
113255

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR

Nom et adresse du créancier

BANQUE FRANCAISE DE CREDIT COOPERATIF
33rue des Trois Fontanots
92001 NANTERRE Cedex

CODES
Etablissement Guichet Numéro du compte Clé RIB

Iban : ______________________________

ETABLISSEMENT A DEBITER/NOM/ADRESSE

Date : ____________ Signature :