



Bulletin d'adhésion

Code INARIC

Fondée en 1919, la CFTC est très attachée à la justice sociale et privilégie un syndicalisme de dialogue et de négociation. Votre adhésion manifeste votre soutien au mouvement et vous permet d'y prendre part activement.

A retourner à :

Secrétariat SNACOS CFTC C. Laroche
12, rue des Tourelles 75020 PARIS

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mme, M. NOM : Prénom :

(Rayer les mentions inutiles)

Nom de jeune fille : Né(e) le : A :

Adresse : Tél :

..... Portable :

..... Mail :

Catégorie : Ouvrier/employé Technicien/Agent de Maîtrise Cadre/assimilé Retraité handicapé

Profession : - 50%

A D H E R E N T

A REMPLIR PAR LE DELEGUE CFTC ou à défaut L'ADHERENT

Nom du délégué CFTC (s'il y a lieu)

Nom, Tél prof :

Adresse Fax prof :

Etablissement Mail prof :

de l'adhérent
.....

Code APE : Convention Collective : Privé Public Mixte

Voir fiche de paye (3 chiffres + 1 lettre) Voir fiche de paye

N° SIRET : Effectif de l'établissement : salariés
Voir fiche de paye (14 chiffres)

E N T R E P R I S E

A : _____ Le : _____

SIGNATURE :

SNACOS CFTC
128 Avenue JEAN JAURES
93697 PANTIN CEDEX
FR66ZZZ621271

Mandat de Prélèvement SEPA



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le SNACOS CFTC à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SNACOS CFTC.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon 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 :

Nom et adresse du débiteur

Nom : Prénom :

Adresse :
.....

C.P. Ville :

Désignation du compte à débiter

IBAN

BIC

A défaut joindre un RIB-IBAN-BIC du compte à débiter.

Type de paiement

Paiement récurrent/répétitif

Paiement ponctuel

Périodicité : 2 , 3 , 6 , 12 mois

Fait à.....

Signature :

Le :.....

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété sont destinés à 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 de rectifications tel que prévus aux articles 38 et suivant la loi N° 78-17 su 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Ce document ainsi que le bulletin d'adhésion complété, daté et signé sont à retourner :

Par mail : snacos.cftc.pse@free.fr

Par courrier :
Secrétariat SNACOS CFTC abs C. Laroche
12, rue des Tourelles
75020 PARIS