Syndicat CFTC
La Vie à Défendre

BULLETIN D'ADHESION

ADHERENT

Mlle, Mme, M. NOM : ..... **Prénom** : .....
Rayer mentions inutiles

Nom de jeune fille : ..... **Né(e) le** : ..... **A** : .....

Adresse :..... **Tél** : .....

..... **Portable** : .....

..... **Mail** : .....

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

Nom du délégué CFTC s'il y a lieu

A REMPLIR PAR LE DELEGUE CFTC OU A DEFAUT L'ADHERENT SALARIE

ENTREPRISE

Nom,Adresse entreprise de l'adhérent ..... Tél prof **:**.....

..... Fax prof : .....

..... Mail prof : .....

Secteur d'activité : Commerce Services ☐ Métallurgie ☐ Fonction publique ☐ Chimie ☐ Santé Sociaux ☐Transports ☐ Mines ☐
Postes et Télécoms ☐ Territoriaux ☐ Défense ☐ Agriculture ☐Protection sociale ☐Banques ☐ Textiles ☐
Enseignement privé ☐ EDFGDF ☐Communication ☐ Finances ☐ Bâtiment ☐ Cheminots ☐

Autres :
.....

Code APE : .....
Voir fiche de paye

Convention Collective : .....
Voir fiche de paye

Effectif de l'entreprise .....

L'adhérent exerce la fonction de : .....
Facultatif

Déclare adhérer au syndicat CFTC de ma profession

L'adhésion à la CFTC donne notamment droit à :

- ***Une assistance personnalisée***
- ***La solidarité d'équipes syndicales qui connaissent vos problèmes professionnels***
- ***La presse syndicale : La Vie à Défendre…***
- ***…***

*Fondée en 1919, la CFTC fait partie de la **C**onfédération **E**uropéenne des **S**yndicats et de la **C**onfédération **M**ondiale du **T**ravail.*

Très attachée à la justice sociale, la CFTC privilégie un syndicalisme de dialogue et de négociation.

AUTORISATION / DEMANDE DE PRELEVEMENT .....

PRELEVEMENT

J'autorise mon établissement bancaire, à prélever sur mon compte, les prélèvements ordonnés par le créancier ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je peux em faire suspendre l'exécution par simple demande auprès de .....

NOM ET ADRESSE DU DEBITEUR (ADHERENT)

NOM ET ADRESSE DE L'ETABT BANCAIRE DU CREANCIER (CFTC)

DOMICILIATION DE L'ETABT BANCAIRE A DEBITER (ADHERENT)

Banque	Guichet	N° de compte	Clé

Prélèvement : mensuel, trimestriel, annuel, d'un montant de .....€

A : _____ le : _____

SIGNATURE :

Prière de transmettre ce bulletin dûment rempli à l'Union Départementale dont vous dépendez ou à votre contact habituel en y joignant un relevé d'identité bancaire (**RIB**) ou postal (**RIP**).