



**MOUVEMENTS
& ASSOCIATIONS**

ADHÉRER

Je soussigné(e) (Nom et Prénom) _____ adhère à la CFDT.

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Courriel : _____

Date de naissance : ____/____/____ Profession : _____

Temps de Travail : _____ % Cadre : OUI NON

Date : ____/____/____ Signature de l'adhérent :

Association employeuse : _____

Adresse : _____

Tél. : _____ Fax : _____

Code NAF : _____ Effectif salarié : moins de 10 de 11 à 50 + de 50

Salaire annuel net imposable : _____

Cotisation : la cotisation est calculée sur la base de 0,95 % du salaire net divisé par 12 (montant du dernier salaire annuel net imposable)

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

À REMPLIR PAR LE FUTUR ADHÉRENT

Référence unique du mandat (RUM) délivré par le syndicat : _____

- NPA pour syndicat/UTR en Service +
- À l'initiative du syndicat/UTR en contrat Pacy utilisant Pacy
- NPA pour syndicat/UTR en Pacy dans Gasel (à partir d'avril 2014)

Nom / Prénom du débiteur

Adresse

N° et nom de la rue

Code postal

Ville

Pays

Coordonnées du compte N° IBAN

Identification internationale du compte bancaire

N° BIC

Code international d'identification de votre banque

Domiciliation Nom de l'agence

Nom du syndicat CFDT créancier

ICS (identifiant créancier SEPA)

Adresse N° et nom de la rue

Code postal

Ville

Pays

Type de paiement Paiement récurrent / répétitif

Signé à (lieu et date JJ/MM/AAAA)

Signature
du nouvel adhérent

Veuillez signer ici