

BULLETIN D'ADHÉSION

Je, soussigné(e) M. Mme

Nom Prénom

Nom (naissance)

Date de naissance/...../..... **adhère à la CFDT**

Statut Cadre Non-cadre (cette déclaration par le syndicat est obligatoire)

Motivation de l'adhésion
.....

Catégorie professionnelle

Cadre Agent de maîtrise Employé Ouvrier Apprenti

Si adhérent PAC (prélèvement automatique), prélèvement effectué tous les mois

Jour de prélèvement souhaité le 5 le 10 le 25

Date du 1^{er} prélèvement/...../.....

Adresse personnelle

N° et voie

Complément d'adresse

Code postal et ville

Téléphone mobile

Téléphone fixe

Adresse mail personnelle@.....

Informations professionnelles

N° de SIRET de l'employeur (à 14 chiffres)

Nom de l'établissement Profession

Type de contrat CDI CDD Temps de travail complet partiel à%

Situation Stagiaire Intérimaire Demandeur d'emploi

Nombre de salariés dans l'entreprise Code NACE/NAF de l'entreprise

Adresse professionnelle

Section syndicale ou implantation syndicale

Signature :

**adhérer en ligne en
scannant ce QR-Code**



CALCUL DE LA COTISATION MENSUELLE

Votre salaire annuel net imposable

divisé par 12 mois

..... X 1%

= €

**La cotisation syndicale ouvre droit à
un crédit d'impôt de 66 %**

**VOS ÉQUIPEMENTS DE
PROTECTION INDIVIDUELLE :**



Bulletin recueilli par le / la militant(e) ou l'élu(e)

Nom et prénom

NPA (N° adhérent)

Branche professionnelle

Groupe



MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Référence unique de mandat
(à compléter par le syndicat)

Type de paiement : récurrent

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la CFDT à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la CFDT. 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. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

CRÉANCIER : CFDT Poitou-Charentes des
Transports

ICS : FR88ZZZ254894

Coordonnées du Syndicat

CFDT Poitou-Charentes des Transports
8, rue Joseph Cugnot
79 000 NIORT
France

Nom du titulaire du compte à débiter :

Coordonnées de l'adhérent

Nom :
Prénom :
Adresse postale :

IBAN du compte à débiter : FR _____

Fait à : _____ Signature
Le : _____

Mentions légales : les données à caractère personnel recueillies sont nécessaires à la gestion de l'adhésion à la CFDT. La base légale de traitement est l'intérêt légitime car ces données permettent de fournir à l'adhérent des informations professionnelles, syndicales, ou des services liés à son adhésion. Ces données sont à usage exclusif de la CFDT et ne sont pas communiquées à des tiers, ni commercialisées. Elles sont enregistrées sur le référentiel national CFDT, conservées par le syndicat en charge de leur traitement et gardées 5 ans en archives intermédiaires après le départ de l'adhérent puis supprimées définitivement. Tout adhérent dispose d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation du traitement, d'effacement de ses données qu'il peut exercer à tout moment aux coordonnées précisées sur ce bulletin d'adhésion ou dans son espace en ligne. Si elles ne sont pas satisfaites du traitement de leur demande, les personnes disposent du droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL). L'adhésion à la CFDT ouvre à ses adhérents un accès en ligne, accessible sur <https://monespace.cfdt.fr>. Après avoir activé son compte l'adhérent peut notamment modifier ses informations personnelles et contacter son syndicat CFDT.



FGTE
TRANSPORT
ENVIRONNEMENT
Route

LE PROGRÈS SOCIAL C'EST VOUS !

BULLETIN D'ADHÉSION

CFDT Poitou-Charentes des Transports

Se syndiquer à la CFDT, combien ça coûte ?

À la CFDT Poitou-Charentes des Transports, le montant de la cotisation est basé sur les revenus et correspond à 1% du salaire annuel net imposable divisé par 12.

► la cotisation d'un salarié dont le salaire mensuel est de 1500 € s'élève à 15 € par mois

La cotisation syndicale fait l'objet d'une réduction d'impôts de 66% des montants réglés

► la cotisation d'un salarié dont le salaire est de 1500 € lui revient, après déduction fiscale, à 5 €

CONTACTS

Département 16 :

06.16.36.21.54

Département 17 :

06.16.36.21.54 et
06.26.13.62.50

Département 79 :

06.81.79.35.42

Département 86 :

06.01.19.06.23 et
06.98.77.38.42



Mail : cfdttransportspictocharentais@gmail.com