

Je soussigné  M.  Mme  Mlle ..... adhère à la CFDT

Nom de naissance .....

Adresse ..... Téléphone .....

..... Portable .....

..... E-mail .....

..... Date de naissance J / J .....

Entreprise ..... Temps de travail ..... % Secteur  Public  Privé

Adresse ..... Matricule ..... Nb de salariés :

..... Téléphone .....  < 10  < 50

..... Fax .....  50 à 200  > 200

..... E-mail .....  > 300

Les informations nominatives ci-dessus ont pour objet de permettre à la CFDT d'organiser l'action, d'informer, de consulter ses adhérents.  
Ces informations ne peuvent être communiquées à l'extérieur de la CFDT pour des opérations commerciales ou publicitaires.  
Chaque adhérent a le droit d'accès, de contestation et de rectification des données le concernant.

Date J / J ..... Signature de l'adhérent

**Partie à remplir par le collecteur**

Date d'adhésion J / J ..... Cadre  Oui  Non Code APE ou NAF .....

Section ..... Groupe .....

Branche ..... Profession .....

Salaire annuel net imposable ..... Code géo .....

Cotisation ..... Complément cotis. ....

P.A.C.  Oui  Non Prélèvement effectué tous les 5 du mois Montant prélèv. ....

Date 1er prélèvement J / J ..... URI PACA UD 06 .....

La cotisation est calculée sur la base de **0.80 %** du salaire annuel net divisé par 12. (montant du dernier salaire annuel net imposable)

A conserver au syndicat  
 A remettre à la banque de l'adhérent

**AUTORISATION DE PRELEVEMENT** J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par l'organisme créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte Je réglerai le différend avec l'organisme créancier.

**N° NATIONAL EMETTEUR**  
**254894**

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU TITULAIRE	
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle	
Nom, Prénom .....	.....
Adresse .....	.....
Code postal .....	Ville .....

ORGANISME CREANCIER
<b>BANQUE FRANCAISE DE CREDIT COOPERATIF</b>

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER			
Etabliss <sup>t</sup> .....	Guichet .....	N° de Compte .....	Clé RIB .....

NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER	
Nom .....	.....
Adresse .....	.....
Code postal .....	Ville .....

Date J / J ..... Signature de l'adhérent