BULLETIN D'ADHESION

Syndicat Chimie Energie Rhône Alpes Ouest
59 rue Delandine
69002 LYON
Tél : 09 53 41 30 65

Mme ☐ M ☐ NOM..... Date de naissance...../...../.....

Prénom.....Nom de naissance .....

Adresse.....

Code Postal.....Ville.....

Tél. personnel.....Tél. port. .....

Courriel :.....@.....

Les informations nominatives ont pour objet de permettre à la CFDT d'informer et de consulter ses adhérents. Ces informations ne peuvent pas être communiquées à l'extérieur de la CFDT. Chaque adhérent possède un droit d'accès, de contestation et de rectification des données le concernant.

ENTREPRISE :..... CODE SECTION *(SCERAO)*.....

Etablissement ou unité :..... n° SIRET..... Cadre: oui ☐ non ☐

ADRESSE DE L'ENTREPRISE :.....

Code postal :..... ville :.....

Convention collective : .....Branche prof :..... code NACE : .....

Salaire annuel net imposable : ..... € Cotisation mensuelle : .....€

0,75 % du salaire annuel net, primes incluses, divisé par 12. Par ex, pour un salaire annuel de 12 000 €/12=1 000 € x 0.75 % = 7.5 €/mois

Pour adhérent IEG : GF:..... NR:..... Ech:.....

L'adhésion ne sera effective qu'à la date de règlement de la première cotisation. Le prélèvement est effectué le 5 de chaque mois
La cotisation syndicale ouvre droit à un crédit d'impôt de 66 %

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

RUM (référence unique du mandat) délivré par le SCERAO |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

En signant ce formulaire, vous autorisez la CFDT à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.

NOM Prénom.....

Adresse.....

Code Postal.....Ville.....

N° IBAN |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_| *identification internationale compte bancaire*

N° BIC |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| *Code international d'identification de votre banque*

FAIT A **LE** **SIGNATURE**

A retourner à CFDT SCERAO, 59 rue Delandine, 69002 LYON, accompagné d'un RIB