



BULLETIN D'ADHESION

Syndicat Chimie Energie Rhône Alpes Ouest

59 rue Delandine

69002 LYON

secretariat@cfdt-scerao.fr Tél : 09 53 41 30 65

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

Prénom.....

Adresse.....

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

Tél. personnel.....Tél. port.

Courriel personnel :@.....

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

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

n° SIRET..... Cadre: oui non

ADRESSE DE L'ENTREPRISE :

Code postal : ville :

Convention collective : Branche prof :

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

*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 %*

Je souhaite adhérer au réseau CFDT'elles : oui non

CFDT'Elles : il s'agit de proposer gratuitement aux adhérents du SCERAO appui, conseil, soutien et écoute sur des sujets et problématiques spécifiques aux femmes mais aussi sur ce qui relève plus généralement à l'égalité entre les hommes et les femmes dans le monde professionnel.



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.

NOM Prénom.....

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](#)