

J'adhère à la CGT

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

DÉPARTEMENT : _____ SERVICE : _____

TÉLÉPHONE : _____ Bât. : _____

N° CARTE DE SERVICE : _____

COURRIEL : _____

ADRESSE CHOISIE POUR RECEVOIR LE COURRIER CGT :

PROFESSIONNELLE

OU **DOMICILE**

SI « DOMICILE », PRÉCISEZ : _____

Classement CEA (voir haut de feuille de paie)

Annexe 1

Annexe 2

Niveau de classification :

Nombre de points :

Qualification :

Filière :

Niveau :

Nombre de points :

Année du dernier avancement :

Cotisation mensuelle CGT (1 % du salaire de base)

PAC (Prélèvement Automatique des Cotisations) :

oui non

Réservé CGT :

1^{er} timbre le : _____ Prix du timbre : _____

OE UFICT - GNC

Saclay, le

MANDAT de Prélèvement SEPARéférence du mandat :
.....Créancier :
.....

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez à envoyer des instructions à votre banque pour débi-ter votre compte, et votre banque à débi-ter votre compte conformément aux instructions de

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 débi-t de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Votre Nom :
Votre adresse : Numéro et nom de la rue Code Postal et Ville
Votre pays :
Les coordonnées de votre compte : Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number) Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)
Nom du créancier :	..ASS SYNDICAT DES TRAVAILLEURS.....
Identifiant du créancier :	..FR73ZZZ4.....
Adresse du créancier :	...ROUTE DE CHATEAUFORT..... Numéro et nom de la rue91191 GIF SUR YVETTE..... Code Postal et Ville
Pays du créancier :
Type de paiement :	<input type="checkbox"/> Paiement récurrent / répé-titif <input type="checkbox"/> Paiement ponctuel
Signé à Lieu et Date
Signature(s) :

Attention
numéro
incomplet

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

+ RIB

A retourner à :

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier :