



BULLETIN D'ADHESION A LA CGT

Nom : Prénom :
Date de naissance : Sexe :
Profession : Nom et Lieu de l'Entreprise :
Statut : (CDI, CDD ...) : Champ professionnel :
Adresse : Catégorie (employé, ouvrier, cadre ...) :

Téléphone personnel : Numéro portable :
Téléphone professionnel : Email :

J'adhère à la CGT

Je souhaite payer mes cotisations par prélèvement automatique. Dans ce cas je remplis les volets ci-dessous et je joins un Relevé d'Identité Bancaire.

Date

Signature

Montant du timbre mensuel	<input type="text"/>
Montant du prélèvement mensuel :	<input type="text"/>

⇒ Les cotisations syndicales ouvrent droit à une réduction d'impôt égale à 66% du montant des cotisations payées au cours de l'année précédente. Cette mesure ne s'applique pas aux salariés qui optent pour les frais réels.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

N° national d'émetteur : 124656

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le 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 du compte. Je réglerai le différent directement avec le créancier.

<u>Nom, prénom et adresse du débiteur</u>

<u>Nom et adresse du créancier</u> Syndicat CGT Framatome Jarrie 291 route de l'électrochimie 38560 Jarrie

COMPTE A DEBITER

Code banque	code agence	n° de compte	Clé RIB	Agence de domiciliation
-------------	-------------	--------------	---------	-------------------------

Date

Signature