



POUVOIR S'OPPOSER
TOUJOURS PROPOSER

**VOUS AVEZ BESOIN DE NOUS
NOUS AVONS BESOIN DE VOUS
REJOIGNEZ-NOUS!**

BULLETIN D'ADHESION

Renseignements Personnels

Renseignements Professionnels

Civilité : M ou Mme (*raier la mention inutile*)

NOM Matricule (7 chiffres) Niveau
NOM de naissance Métier / Emploi
Prénom Poste Occupé
Date de naissance Lieu Entité / Sigle
Adresse Agence / Immeuble
Code Postal Ville DEC / PSC / CRCm
Adresse email personnelle Adresse email professionnelle
Numéro tél. mobile personnel Numéro tél. PRO

- En adhérant, je bénéficie automatiquement de toute la communication CFTCSG (désabonnement possible à tout moment)

Déclare adhérer à la CFTC et demande le prélèvement trimestriel de la cotisation (ou verse ce jour la somme de €)

Tarif des cotisations 2019

	Par trimestre	Par année		Par trimestre	Par année
Techniciens			Cadres		
Technicien Niveau B	21,75 €	87,00 €	Cadre Niveau H	37,25 €	149,00 €
Technicien Niveau C	23,75 €	95,00 €	Cadre Niveau I	40,25 €	161,00 €
Technicien Niveau D	24,75 €	99,00 €	Cadre Niveau J	43,25 €	173,00 €
Technicien Niveau E	25,75 €	103,00 €	Cadre Niveau K	49,25 €	197,00 €
Technicien Niveau F	27,00 €	108,00 €	Cadre hors		
Technicien Niveau G	30,00 €	120,00 €	classification	56,75 €	227,00 €

Retraités : demi-tarif de leur dernière classification

Mi-temps : demi-tarif de sa classification

* À votre charge annuelle après crédit d'impôt (66%)

Paiement par prélèvement bancaire, merci de remplir l'autorisation ci-dessous et joindre un RIB

MANDAT DE PRELEVEMENT
SEPA Référence Unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le Syndicat CFTC Société Générale à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du Syndicat CFTC Société Générale. 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 débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

identifiant créancier SEPA : FR 21ZZZ 336513

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER
Nom, prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Pays :

DESIGNATION DU CREANCIER
Nom : SYNDICAT CFTC SOCIETE GENERALE
Adresse : La Défense
Espace 21/2
Code postal : 75886 Ville : PARIS CEDEX 18
Pays : France

Date

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)

LE CHOIX DU DIALOGUE CONSTRUCTIF

CFTC SOCIETE GENERALE - Espace 21/2 - 75886 Paris CEDEX 18
Téléphone 01 42 14 30 15 - Courriel: accueil@cftcsg.fr -
Site internet : www.cftcsg.fr