



Bulletin d'adhésion au Syndicat CGT CGI



Confédération
Générale du
Travail

Etat civil : Mme M. Nom : _____ Prénom : _____

Date naissance : ___/___/_____ Téléphone : _____ Courriel : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Situation professionnelle : BU : _____ Agence (ville de rattachement): _____

Type de contrat : CDI CDD Autre Statut : Cadre Technicien Autre _____

Cotisation : Salaire de base : _____ € Cotisation mensuelle* : _____ € Début adhésion : 01 / ___ / ____
(1^{ère} ligne fiche de paie) (sans virgule, arrondie à l'euro inférieur)

** La cotisation mensuelle est égale à 0,76% du salaire de base (= brut mensuel ou BBS), arrondie à l'euro inférieur. La cotisation annuelle donne lieu à Crédit d'Impôt à hauteur de 66%. Par exemple, pour un salaire de base de 3000 €, la cotisation mensuelle est de 22 €, mais le coût réel pour le syndiqué, après déduction du crédit d'impôt, est de 7,48 €.*

Mode de paiement : **Prélèvement mensuel (recommandé)** Chèque Virement
(remplir l'autorisation de prélèvement ci-dessous, la signer et fournir un RIB) (paiement en début de période)

A : _____ Le : _____ Signature : _____

Retournez ce bulletin complété et signé, ainsi que l'autorisation signée et un RIB en cas de prélèvement, à l'adresse de la trésorière :

Sylvie DAMON 24 rue Marcel Sembat 69100 Villeurbanne (Tel : 06 69 40 27 14 Courriel : damonsy@orange.fr)

✂-----

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par l'organisme créancier « Syndicat CGT CGI » désigné ci-dessous.

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU TITULAIRE		
Monsieur <input type="checkbox"/>	Madame <input type="checkbox"/>	Mademoiselle <input type="checkbox"/>
Nom, Prénoms.....		
Adresse.....		
.....		
CODE POSTAL.....VILLE.....		

N° NATIONAL EMETTEUR Syndicat CGT CGI
1 2 4 6 5 6
ICS : FR03ZZZ659653
NEI : 721523

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER
BIC :
IBAN :

ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER (important pour envoi de l'autorisation)
Banque.....
Adresse.....
.....
CODE POSTAL.....VILLE.....

A : _____ Le : _____ Signature : _____