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