

Bulletin d'adhésion à la CFDT

A remplir et à remettre à un délégué CFDT d'IBM
La liste des délégués CFDT est consultable sur www.cfdt-ibm.org

M. Mme Mlle (rayer les mentions inutiles)
Nom : Prénom :
Année de naissance :
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone - travail : domicile : mobile :
Entreprise : Code APE :
Qualification, catégorie :

J'adhère à la CFDT à dater du (a) : . . . / . . . /

Ma cotisation mensuelle sera calculée sur la base de 0,75% (b) du salaire annuel net qui est de : € divisé par 12 (c)

Mon paiement automatisé aura lieu tous les **mois (périodicité fixée par les syndicats) ; joindre le relevé d'identité bancaire ou postal.**

A ce titre, je bénéficie des services réservés aux adhérents CFDT. Je demande par la présente au syndicat désigné ci-dessous et sauf instructions contraires de ma part lui parvenant en temps utile, de faire prélever en sa faveur, les sommes que je lui devrai au titre du paiement de mes cotisations. En cas de non-exécution, je serai avisé par ses soins.

Les informations nominatives ci-dessus ont pour objet de permettre à la CFDT d'organiser l'action, d'informer, de consulter ses adhérents. Ces informations ne peuvent être communiquées à l'extérieur de la CFDT pour des opérations commerciales ou publicitaires. Chaque adhérent a le droit d'accès, de contestation et de rectification des données le concernant.

Date : **Signature :**

(a) Cette date est le premier jour du mois pour lequel la première cotisation a été versée

(b) Certains syndicats appliquent un taux supérieur

(c) Montant du dernier salaire annuel net imposable

50% de la cotisation syndicale est déductible de l'impôt sur le revenu



Autorisation de prélèvement

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige je pourrais en faire suspendre l'exécution sur simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerais le différend avec le créancier.

EMMETTEUR NATIONAL

ORGANISME CREANCIER

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

Etablissement	Guichet	N° du compte	Clé RIB

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU TITULAIRE	NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER
M. Mme Mlle Nom, Prénoms. Adresse Code Postal Ville	Nom Adresse Code Postal Ville

Date : **Signature :**

Ce document doit être obligatoirement accompagné d'un relevé d'identité bancaire, postal ou de caisse d'épargne (RIB, RIP ou RICE)