

BULLETIN D'ADHESION

Pour permettre un traitement rapide et optimal de votre demande d'adhésion, merci de bien vouloir renseigner un maximum d'informations. **Celles-ci resteront strictement confidentielles.**

Mme / M. **NOM** : **Prénom** :
Rayer mention inutile

Nom de naissance : **Date de naissance** : ___ / ___ / ___ **Lieu** :

Adresse : **Tél** :

..... **Portable** :

Code postal : ___ - ___ **Ville** : **Mail** (important) :

Nom et adresse de votre établissement :

(ou du dernier établissement si sans emploi)

Tel Pro Standard : **Tel Pro Direct** : **Fax Pro** :

Mail Pro : **Profession** (facultatif) :

Voir fiche de paye : **N° de SIRET** : _____ **Code APE (ou NAF)** : _____
(14 chiffres) (4 chiffres + 1 lettre)
Convention Collective :

Secteur : Privé Public Mixte **Effectif de l'établissement** : salariés

Catégorie : Ouvrier/Employé Technicien/Agent de Maîtrise Cadre/Assimilé
 Fonction publique A / B / C (entourer la catégorie vous concernant)
 Retraité Chômeur Etudiant/Apprenti
 Assistant(e) maternel(le) du particulier employeur (à votre domicile) - CC 8891
 Salarié(e) du particulier employeur (au domicile de l'employeur) - CC 2111 } - 50 %

OPTION :

Je souscris au service ACL
(Avantages Culture et Loisirs)
 pour 1 € / mois.
 Site : www.avantage-culture-loisirs.fr

Je souhaite adhérer à la CFTC et j'atteste sur l'honneur que les éléments ci-dessus sont conformes à la réalité.

Signature :



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'UNION DEPARTEMENTALE CFTC DU BAS-RHIN à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'UNION DEPARTEMENTALE CFTC DU BAS-RHIN. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.



OBLIGATOIRE : Joindre un relevé d'identité bancaire (RIB) comportant votre IBAN et votre BIC.

Référence unique du mandat
 (code INARIC rempli par la CFTC)

Identifiant créancier SEPA : FR50ZZZ644936

Débitéur :
 Votre Nom : _____

Créancier :
 Nom : Union Départementale CFTC du Bas-Rhin

Votre Adresse : _____

Adresse : Espace Européen de l'Entreprise
 19, rue de LA HAYE
 CS70052 SCHILTIGHEIM

Code postal : _____ Ville : _____

Code postal : 67014 Ville : STRASBOURG

Pays : _____

Pays : France

IBAN :

BIC :

Paiement : Récurrent/Répétitif

A : _____

Le :

Signature :

Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Adhérer à la CFTC

Une adhésion est strictement personnelle et confidentielle, votre employeur n'en sera pas informé.

De plus, il ne faut pas confondre adhérer et militer. Tout adhérent peut devenir militant, et nous vous y encourageons, mais c'est un choix personnel que personne ne vous imposera.

Etre adhérent vous permet avant tout d'avoir accès à de nombreux services CFTC.

Pour être adhérent, il suffit de verser une cotisation. **Pour cela, nous vous prions de bien vouloir nous retourner le bulletin ci-joint, dûment complété et signé, en y joignant votre RIB.** Les prélèvements automatiques auront lieu tous les 2 mois (le 5 de chaque mois pair), avec les avantages suivants :

- Aucune démarche particulière à faire auprès de votre banque.
- Répartition de la cotisation sur toute l'année, pour la rendre plus transparente dans le budget familial.
- Envoi chaque début d'année, d'une attestation de paiement. Celle-ci vous permettra de **bénéficier d'un crédit d'impôt de 66%** à faire valoir lors de votre déclaration annuelle des revenus. Si vous déclarez les frais réels, vous ne bénéficierez pas du crédit d'impôt tel quel, cependant vous pourrez cumuler votre cotisation avec les autres frais réels (sans limitation de montant).
- En cas de résiliation, celle-ci se fait sur simple demande écrite de votre part auprès de notre Union Départementale CFTC.



Cotisations 2018

CATEGORIE PROFESSIONNELLE	MONTANT MENSUEL	Après déduction des 66%, votre cotisation mensuelle vous coûte seulement :
Ouvrier / Employé	10,60 €	3,60 €
Technicien / Agent de maîtrise	12,90 €	4,39 €
Cadre et assimilé	14,45 €	4,91 €

Nous vous remercions vivement pour la confiance que vous nous témoignez et nous restons à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

Contact

UNION DEPARTEMENTALE CFTC DU BAS-RHIN

19, rue de La Haye

CS70052 SCHILTIGHEIM

67014 STRASBOURG CEDEX

du lundi au vendredi de 08h30 à 12h00 et de 14h00 à 17h30

Tél. : 03.88.15.21.21 - Fax : 03.88.15.21.22

Site internet : www.cftc-alsace.fr - Courriel : syndicat@cftc-67.fr