



MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

À REMPLIR PAR LE FUTUR ADHÉRENT

Référence unique du mandat (RUM) délivrée par le syndicat :

- NPA pour syndicat/UTR en Service +
- À l'initiative du syndicat/UTR en contrat Pacsy utilisant Pacsy
- NPA pour syndicat/UTR en Pacsy dans Gasel (à partir d'avril 2014)

Le “mandat de prélèvement SEPA” est le nouveau document officiel qui remplace désormais l'autorisation de prélèvement au niveau européen (SEPA). En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez : A/ la CFDT à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte ; B/ votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la CFDT. Vous bénéficiez du droit d’être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande éventuelle de remboursement devra être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Nom / Prénom

Adresse

N° et nom de la rue

Code postal

Ville

Pays

Coordonnées du compte N° IBAN

Identification internationale du compte bancaire

N° BIC

Code international d'identification de votre banque

Domiciliation

Nom de l'agence

Nom du syndicat CFDT

créancier

ICS (Identifiant créancier SEPA)

Adresse N° et nom de la rue

Code postal

Ville

Pays

Type de paiement

Paiement récurrent / répétitif

Signé à

(lieu et date JJ/MM/AAAA)

Veuillez signer ici

Signature du nouvel adhérent

Janvier 2014

A retourner à :

Zone réservée à l'usage exclusif de la CFDT

Vos droits concernant le présent mandat sont disponibles auprès de votre banque.



BULLETIN D'ADHÉSION

À REMPLIR PAR LE FUTUR ADHÉRENT

salarié(e) ou agent

Face A

Je soussigné(e),

☐ M. ☐ Mme

Nom

Prénom

(Nom de naissance)

Date de naissance

adhère à la CFDT



Coordonnées personnelles

(Appartement, chez...)

(Bâtiment, entrée...)

N° et voie

(Lieu-dit...)

Code postal

Ville

Téléphone domicile

Téléphone mobile

Mèl personnel

@

INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

(telles que mentionnées sur le bulletin de salaire)

Adresse professionnelle

(telle que mentionnée sur le bulletin de salaire)

(Bâtiment, entrée...)

N° et voie

(Lieu-dit...)

Code postal

Ville (cedex)

Pour le calcul de la cotisation

(l'adhésion ne sera effective qu'à la date de règlement de la première cotisation) :

Salaire annuel net imposable

€

La cotisation syndicale ouvre droit à un crédit d'impôt de 66 %.

Date de signature

/

/

Signature de l'adhérent

Les informations nominatives ont pour objet de permettre à la CFDT d'informer et de consulter ses adhérents. Ces informations ne peuvent pas être communiquées à l'extérieur de la CFDT. Chaque adhérent possède un droit d'accès, de contestation et de rectification des données le concernant.

Toutes les informations qui vous sont demandées sont nécessaires à la CFDT pour qu'elle puisse vous apporter le meilleur service.



Face B

PARTIE À REMPLIR PAR LE SYNDICAT CFDT
élu(e) CFDT ou militant(e) CFDT



Section syndicale (collectif constitué)	ou
Implantation syndicale (absence de collectif)	
Statut (déclaration obligatoire)	☐ Cadre ☐ Non cadre
Motivation de l'adhésion	

	Informations professionnelles
Catégorie professionnelle en secteur privé	☐ Cadre ☐ Agent de maîtrise ☐ Employé ☐ Ouvrier ☐ Apprenti
Catégorie dans la fonction publique ou assimilée	☐ A ☐ B ☐ C
Corps dans la fonction publique ou assimilée	
	Si adhérent PAC*, prélèvement effectué : *prélèvement bancaire automatique
Service+ Tous les	☐ mois ☐ 2 mois ☐ 3 mois
Jour du prélèvement	☐ le 5 du mois ☐ le 10 du mois ☐ le 25 du mois
PacSy Tous les	☐ mois ☐ 2 mois ☐ 3 mois ☐ 4 mois ☐ 6 mois ☐ 12 mois
Jour du prélèvement	le / / du mois
Montant de chaque prélèvement	€ Montant de la cotisation mensuelle X périodicité du prélèvement
Date du premier prélèvement	/ / Pour les syndicats en Service+, vérifier que l'adhérent a bien choisi le jour du prélèvement mensuel.
Code IDCC (identifiant de la convention collective en 4 chiffres)	
Branche professionnelle	
Groupe	

Toutes les informations qui vous sont demandées sont nécessaires à la CFDT pour qu'elle puisse vous apporter le meilleur service.



S'ENGAGER POUR CHACUN
AGIR POUR TOUS

BIENVENUE !

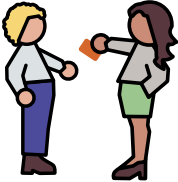


En nous rejoignant, vous faites le choix d'un syndicalisme responsable, efficace, démocratique et ambitieux, dans lequel vous avez toute votre place en tant qu'acteur de votre propre destin.

Quelle que soit votre situation professionnelle, vous avez la garantie d'être toujours respecté, écouté, défendu car légitimement représenté !

Chaque jour, la CFDT agit pour faire reconnaître vos droits et en conquérir de nouveaux pour mieux répondre à vos attentes.

Votre adhésion à la CFDT, c'est l'assurance d'être accompagné tout au long de votre vie professionnelle.



Laurent Berger
Secrétaire général de la CFDT

CONFÉDÉRATION FRANÇAISE DÉMOCRATIQUE DU TRAVAIL

4, BOULEVARD DE LA VILLETTE
75955 PARIS CEDEX 19
TÉL : 01 42 03 80 00
FAX : 01 42 03 81 44

CFDT.FR



S'ENGAGER POUR CHACUN
AGIR POUR TOUS

BULLETIN D'ADHÉSION

CFDT.FR