

NOM :	Prénom :
DATE DE NAISSANCE :	SEXE : M / F
EMPLOYEUR :	Lieu de travail :
CONVENTION COLLECTIVE (nom + code)	
CATEGORIE SOCIOPROFESSIONNELLE (employé – ouvrier – cadre – technicien – AM ...)	
STATUT (agent public, CDI, CDD, auto-entrepreneur...)	
ADRESSE PERSONNELLE	
TELEPHONE PORTABLE/PERSONNEL	
E MAIL	

J'adhère à la CGT

Je souhaite payer mes cotisations par prélèvement automatique. Dans ce cas je remplis les volets ci-dessous et je joins un Relevé d'Identité Bancaire - IBAN

Date

Signature

Loi RGPD - Conformément au Règlement Européen sur la Protection des Données (RGPD UE 2016/679), vous avez le droit de demander à consulter / corriger / vous opposer / exporter / supprimer le contenu des informations personnelles détenues dans notre système d'information si elles existent, ainsi que les traitements associés.

<p><b>Montant du timbre mensuel</b> <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>La cotisation syndicale est égale à 1% du salaire net mensuel toutes primes confondues (ou de la pension)</p> <p><b>Montant du prélèvement bimestriel :</b> <input style="width: 100px;" type="text"/></p>
--

Les cotisations syndicales ouvrent droit à un crédit d'impôt égal à 66% du montant des cotisations payées au cours de l'année précédente.

**MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA - N° ICS (Identifiant Créancier SEPA):**

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur du compte. Je réglerai le différent directement avec le créancier.

<u>Nom, prénom et adresse du débiteur</u>
---

<u>Nom et adresse du créancier</u>  <b>CGT ISERE – syndicat</b>
---

**COMPTE A DEBITER** - NOM DE LA BANQUE :

--

IBAN(International Bank Account number)						

BIC (Bank Identification Code)

Date

Signature