

BULLETIN D'ADHÉSION

Merci de remplir lisiblement toutes les rubriques ; des informations imprécises ou insuffisantes pourraient retarder votre inscription

INFORMATIONS PERSONNELLES :

M. Mme Mlle

Nom : Prénom : Né(e) le :

Adresse postale (n°, rue, code postal, ville) :

..... Téléphone :

Fax : Portable : Courriel :

INFORMATIONS PROFESSIONNELLES :

Etablissement :

Service : Téléphone : Fax :

Adresse postale (n°, rue, code postal, ville) :

Adresse électronique :

Secteur Public Privé Temps de travail : % Indice : Cadre : OUI NON

Corps/Groupe : Fonction :

Cotisation mensuelle (= 0,0075 x salaire net annuel / 12) : €

Mode de règlement : Prélèvement automatique (*joindre une autorisation signée*) Chèque

Fréquence : 2 mois (mois impairs) 3 mois (janv. – avril – juillet – oct.) 4 mois (janv. – mai – sept.)

6 mois (janvier – juillet) 12 mois (janvier)

Date de prélèvement : (*pour le 1er prélèvement, il faut compter un délai de 5 jours ouvrables ; si le délai est trop court, merci de régler la 1ère cotisation par chèque*)

Montant de chaque prélèvement : €

Déclare vouloir adhérer à la CFDT. Fait à, le

Signature :

À renvoyer à la CFDT-Culture. Merci de nous informer de toute modification des informations ci-dessus

Confédération Française Démocratique du Travail - Syndicat CFDT - Culture

12, rue de Louvois
75002 PARIS

téléphone : 01 40 15 51 20
site : www.cfdt-culture.org

télécopie : 01 40 15 51 22
courriel : cfdt@culture.gouv.fr