## MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

To contain the property of the containing the conta	
Référence unique de mandat	Type de paiement Récurrent
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la CFDT à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et 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	voyer des instructions à votre banque pour informément aux instructions de la CFDT. in les conditions décrites dans la convention
Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.	semaines suivant la date de débit de nt le présent mandat sont expliqués dans
CRÉANCIER: CFDT	ICS: FR88ZZZ254894
Coordonnées du syndicat	Bellow Text
Nom du titulaire du compte à débiter :	
Coordonnées de l'adhérent	
IBAN du compte à débiter	
Fait à : Signature	
Le:	

Cfdt:

NTERCO
S'ENGAGER POUR CHACUN

AGIR POUR TOUS

BULLETIN

Mentions légales: Les données à caracter personnel recueillies sont nécessaires à la gestion de l'adhésion à la CFDT. La base légale de traitement est l'intérét légitime car ces données permettent de fournir à l'adhérent des informations professionnelles, syndicales ou des services liés à son adhésion. Ces données sont à usage exclusif de la CFDT et ne sont pas communiquées à des tiers, ni commercialisées. Elles sont enregistrées sur le référentiel national CFDT, conservées par le syndicat en charge de leur traitement et gardées 5 ans en archives intermédiaires après le départ de l'adhérent puis supprimées définitivement. Tout adhérent dispose d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation du traitement, d'effacement de ses données qu'il peut exercer à tout moment aux coordonnées précisées sur ce bulletin d'adhésion ou dans son espace en ligne. Si elles ne sont pas satisfaites du traitement de leur demande, les personnes disposent du droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL).
L'adhésion à la CFDT ouvre à ses adhérents un accès en ligne, accessible sur https://monespace.cfdt.fr. Après avoir activé son

interco.cfdt.fr

Fédération Interco CFDT / 47/49 avenue Simon Bolivar / 75950 Paris cedex 19 / 01 56 41 52 52

compte l'adhérent peut notamment modifier ses informations personnelles et contacter son syndicat CFDT.

Rejoignez le 1er syndicat de France!



## BIENVENUE !



Rejoindre la CFDT, c'est choisir un syndicat responsable, efficace, démocratique et ambitieux, dans lequel vous avez toute votre place pour devenir acteur de votre travail et de votre vie professionnelle.

Etre adhérent à la CFDT, pour vous, c'est la garantie d'être respecté, écouté, défendu. Toute la CFDT s'engage à vos côtés, que ce soit sur votre lieu de travail ou par

l'intermédiaire de nos services aux adhérents. «Réponses à la carte», par exemple, vous offre un accompagnement téléphonique personnalisé sur l'ensemble du territoire.

Accueillir un nouvel adhérent, pour nous, c'est être en capacité de peser plus, car des adhérents plus nombreux font un syndicat plus fort et plus représentatif. Si la CFDT a des ambitions pour tous, avec chacun d'entre vous, elle a une chance de plus de les concrétiser.

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

Bienvenue!

/ Laurent Berger Secrétaire général de la CFDT

Coordonnées de votre syndicat

Syndicat CFDT INTERCO 27
17 Ter rue de la Côte Blanche
27000 Evreux
Tél. 02 32 62 33 32

cfdt27interco@free.fr

Signature de l'adhérent

## BULLETIN D'ADHÉSION

melles	Ville (cedex)  □ Agent de maîtrise  □ Technicien  □ Autre □ Paris □ Cadre
Date de naissance	
-	
Portable personnel	- Fixe - ,
Mèl personnel	
Informations professionnelles	
vom de l'établissement ou de l'entreprise	
Adresse	
	(cedex)
Profession / Métier	
	☐ Agent de droit public☐ Indépendant
□ Ouvrier □ Cadre	
Salarié du public	
□ État	Territoriale
□ A □ B □ C □ Titulaire	Cadre ☐ Stagiaire
Corps/Cadre d'emploi	
	□ Temps partiel:%
<sup>9</sup> our le calcul de la cotisation	
Salaire annuel net imposable	
La cotisation mensuelle est d'au moins 0,75 % de la de l'impôt à la source), ou de 0.50 % pour les retrait	a rémunération nette impo: ités.
Par exemple, pour un salaire annuel de 12 000 €, le	calcul de la cotisation se f
IZ 000 € / IZ = I 000 € x 0,/5 % = 7,5 € par mois L'adhésion ne sera effective qu'à la date de règleme	ent de la première cotisation
sur l'ensemble de la remuneration nette perçue, me congé maladie ou accident, congé maternité, forma	eme en cas de situation pai ation, chômage, etc.).
La cotisation syndicale ouvre droit <b>à un crédit d'in</b>	mpôt de 66 %.