



BULLETIN D'ADHESION

Nom

Prénom

Date de naissance

Adhère à la CFDT

Coordonnées personnelles

Appartement N°, chez :

Téléphone domicile :

N°et voie :

Téléphone Portable :

Lieu dit :

Code postal :

Ville :

Mél personnel :

Renseignements professionnels

Service d'affectation :

Direction / service / brigade

Bâtiment, entrée :

N°d'agent ou matricule :

N°et voie :

Téléphone professionnel :

Code postal

Mél prof :

Ville

Portable professionnel :

Références pour la cotisation annuelle

Bulletin à renvoyer à l'adresse suivante :

Grade	
Catégorie (A ou B ou C)	
Echelon	
Indice	
Temps de travail	%

SyFF CFDT

UD CFDT 75

7-9 rue Euryale Dehaynin

75019 PARIS

ou par mel à :

syff.cfdt@gmail.com

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

ICS (Identifiant Créancier SEPA)

NPA (à compléter par le syndicat) :

FR88ZZZ254894

Important : JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB) OU POSTAL (RIP)

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

TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER				ORGANISME CREANCIER	
Nom				CFDT Pour le compte de : Cotisation Syndicale CFDT Type de paiement : paiement récurrent (mensuel)	
Prénom					
Adresse					
Ville					
Code postal			Pays		

Date :

COORDONNEES DU COMPTE - IBAN

Signature de l'adhérent(e)

Identification internationale du compte bancaire

Code BIC