# BULLETIN D'ADHÉSION

**À REMPLIR PAR LE FUTUR ADHÉRENT**

**Je soussigné(e),**

☐ M. ☐ Mme

**Nom**

**Prénom** **adhère à la CFDT**

(Nom de naissance)

Date de naissance | | | | | | | | |

**Coordonnées personnelles**

(Appartement, chez...)

(Bâtiment, entrée...)

N° et voie

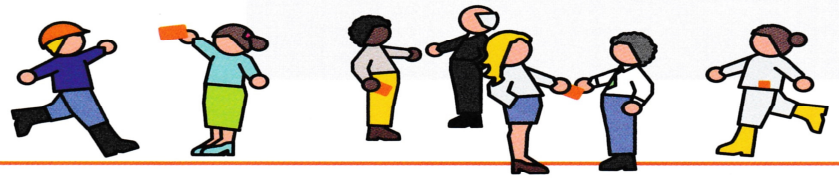
(Lieu-dit...)

Code postal | | | | | | Ville

Téléphone domicile | | | | | | | | | |

Téléphone mobile | | | | | | | | | |

Mèl personnel @



Ancien cadre ☐ oui ☐ non

Prélèvement automatique cotisation (PAC) Trimestriellement

Section syndicale ……

Fédération d'origine……

Ancienne profession ……

Les informations nominatives ont pour objet de permettre à la CFDT d'organiser l'action, d'informer et de consulter ses adhérents.

Ces informations ne peuvent être communiquées à l'extérieur de la CFDT pour des opérations publicitaires. Chaque adhérent a un droit d'accès, de contestation et de rectification des données le concernant.

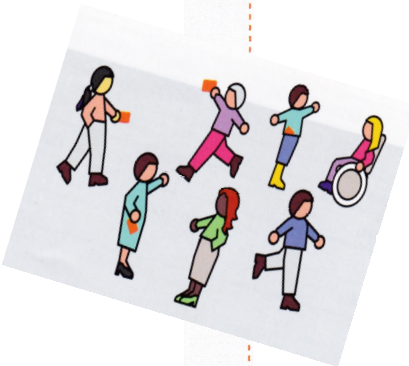
Montant des pensions ou retraites nettes perçues annuellement
Pour le privé: régime général + complémentaires
……..

Date d'adhésion : ……/……/……

Montant total des pensions ou retraites

……..X 0.50% = ……..

4 mois



Montant de chaque prélèvement……

Date du premier prélèvement le 5 du trimestre à venir

Signature de l'adhérent


Coordonnées de l'UTR CFDT

Union Territoriale des Retraités CFDT d'Indre & Loire
18 rue de l'Oiselet
37550 Saint Avertin

PERMANENCE: Jeudi 14h30 à 17h00 ☎ 02 47 36 58 53
Email: utr.cfdt.37@wanadoo.fr
Site: www.retraitescfdt37.fr


**Joindre au bulletin d'adhésion le mandat de prélèvement SEPA**

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