

## UNION DEPARTEMENTALE HAUTE CORSE

udcgt20b@orange.fr - Tel: 04 95 31 71 98 - Fax: 04 95 32 53 09 Site de la CGT Haute Corse. Ud2b.reference-syndicale.fr Bourse du Travail « Emile Reboli » - Impasse Patrimonio 20200 BASTIA

## **BULLETIN D'ADHESION**

Les informations demandées sont strictement destinées à la Cgt, confidentielles, et visent à répondre au mieux à votre demande en vous mettant en relation avec l'organisation Cgt la plus proche qui prendra contact avec vous. Si vous souhaitez créer un syndicat avec vos collègues dans votre entreprise, n'oubliez pas de cochez la case correspondante.

Votre demande	Les champs pré	cédés d'une * sont obligatoires.		
			llantus aniss	
☐ Vous syndiquer pers		Créer un syndicat dans l	rentreprise	
Date d'adhésion				
Etat civil				
☐ Madame	☐ Monsieur			
Nom *		Prénom *		
Nationalité		Année de naissance		
Votre adresse				
		le *		
Téléphone *		Portable		
Courriel				
Votre situation pro	ofessionnelle			
Précisez une des trois	options			
☐ CDD	☐ CDI	☐ Au chômage	☐ A la retraite	
Catégorie professions	nelle (1)			
Votre entreprise				
Nom *	Nom *			
		le *		
		Nombre d'e		
Téléphone		Poste		
Courriel				
(I) Ingénieur ou cadre, technicien (2) Renseignement figurant sur		r, employé. ts communiqués sur votre entreprise nous servi	ront à orienter votre adhésion	

Se syndiquer, c'est être libre Adoptez le prélèvement automatique, formulaire ci-joint.

vers l'organisation Cgt la plus à même de vous aider.

Crédit Mutuel	PARTIE A CONSERVER PAR L'ORGAN	NISME CREANCIER
Nom - Prénom : LILILIAN Références : Date premier prélèvement : Date dernier prélèvement : Montant : DATE: SIGNATURE :		Périodicité :
	126233  UD CGT DE HAUTE BOURSE du TRAVA Impasse PATRIMO 20200 BASTIA	AIL
DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT  La présente demande est valable jusq  ZONE INFORMATION (propre au créancier)  NOM - PRÉNOM :  Date du premier prélèvement  Date du demier prélèvement  MONTANT  RÉFÉRIENCES OU N° SÉCURITÉ SOCIALE :  Date  Signature	u'à annulation de ma part à notifier en temps vo	PÉRIODICITÉ: 1  Mensuelle 0 1  Bimastrielle 0 3  Semestrielle 0 6  Annuelle 1 2
ci-dessous. En cas de par simple demande à	prélever sur ce dernier, si la situation lèvements ordonnés par l'organisme créancier désigné litige sur un prélèvement je pourrai en faire suspendre l'e l'Etablissement teneur de mon compte. directement avec l'organisme créancier.	exécution N° NATIONAL D'EMETTEUF
NOM, PRÉNOMS ET ADRESSE DU TITU  Monsieur	Mademoiselle D UD CGT DE BOURSE du	ANISME CREANCIER HAUTE CORSE TRAVAIL FRIMONIO 20200 BASTIA
CODE POSTAL: LLLL Ville:		decce me i iètabi iccement

DÉSIGNATION DU COMPTE A DÉBITER

établiss<sup>t</sup> codes guichet N° de compte cle PrB

Date : Signature : ✓

IMPORTANT

Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire (R.I.B.). Postal (R.I.P.) ou de Coisse d'Épargne (R.I.C.E.)

NOM ET ADRESSE DE L'ÈTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DÉBITER		
Nem		
Adresse		
a la la caractera constitui a caracteri de la caracteri de la caracteria d	mensionististen planetaloitata antisteten mensionista eta teta.	
CODE POSTAL:	VILLE:	