



SYNDICAT REGIONAL FINANCES DE BRETAGNE FI'BREIZH

10 Boulevard du Portugal - CS 10811 - 35208 Rennes CEDEX 2 -

☎ 02 99 86 34 45 - mail : fibreizh@cfdt-bretagne.fr

BULLETIN : 1^{ère} adhésion Mutation Ré-adhésion

Je soussigné M Mme Mlle adhère à la CFDT
(Nom et Prénom)

Adresse personnelle :

Adresse professionnelle :

Où souhaitez vous recevoir votre presse syndicale : adresse personnelle professionnelle

Date de naissance :/...../..... Téléphone :

Mèl personnel : Catégorie : A B C

Grade : Echelon :

Indice : Temps de travail : %

Les informations nominatives ci-dessus ont pour objet de permettre à la CFDT d'organiser l'action, d'informer, de consulter ses adhérents. Ces informations ne peuvent être communiquées à l'extérieur de la CFDT pour des opérations commerciales ou publicitaires. Chaque adhérent a le droit d'accès, de contestation et de rectification des données le concernant.

Le :/...../..... ,

Signature de l'adhérent :

PARTIE À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR

Date de l'adhésion :/...../.....

Section :

Branche :

Le prélèvement automatique de cotisation (PAC) s'effectue tous les trois mois les : 5 janvier, avril, juillet et octobre.

Date du 1^{er} prélèvement :/...../.....

✂ A REMETTRE A LA BANQUE DE L'ADHERENT

AUTORISATION DE PRELEVEMENT - j'autorise l'Etablissement 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 faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend avec l'organisme créancier.

N° NATIONAL D'EMETTEUR
254894

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU TITULAIRE

M. Mme Mlle
Nom, Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :

ORGANISME CREANCIER

**CFDT - SCPVC
SYNDICAT CFDT FINANCES FI'BREIZH**

DESIGNATION DU COMPTE DEBITER

Etablisst Guichet N° de Compte clé RIB

NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

Nom :
Adresse :
Code postal : Ville :

DATE :/...../..... **Signature de l'adhérent :**

JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE OU POSTAL