

Fiche de renseignements



Nom :.....

Prénom :.....

Date de naissance :.....

Adresse administrative complète (direction/département/service/et site)

.....
.....

Téléphone travail :.....

Adresse où tu désires recevoir le courrier syndical

.....
.....
.....

Téléphone personnel :..... Téléphone portable :.....

Adresse mail :.....

Titulaire :

Filière :.....

Grade :.....

Echelon :.....

Indice Majoré :..... Indice Brut :..... Salaire Net :.....

Temps complet :..... Partiel :.....

Non titulaire :

Catégorie :.....

Salaire net :.....

(Le montant de la cotisation mensuelle est égal à 1% du salaire net)

Date :.../.../....

Bulletin à retourner complété à l'adresse suivante :

Syndicat CGT
9, place du Général de Gaulle,
CS 42 371
22000 St BRIEUC Cedex 1.

Merci de remplir le formulaire SEPA ainsi que de joindre un RIB.

NB : Quand tu changes d'adresse, merci de nous le signaler au plus vite.