



Défendre le droit des salariés
un combat de tous les instants



Rejoignez-nous !

La CFDT vous permet de participer à votre devenir individuel et collectif.

Les élus et délégués CFDT se battent au quotidien pour défendre vos intérêts, conditions de travail, et obtenir pour vous de nouveaux droits.

La CFDT, c'est le droit à la dignité, le respect des droits de l'homme et la défense des libertés de tous les salariés.

Vous voulez en savoir plus, contactez-nous



Déléguée syndicale nationale

Ikram El Assari
caféteria d'oyonnax
06 35 38 14 25



Délégué syndical central

Jacques Soler
Cafétéria Valence Sud
06 74 41 79 48



Délégué syndical national

Serge Nardelli
Cafétéria Géant Aix-en-Provence
06 12 94 52 69



Déléguée syndicale nationale

Céline Sebie
Cafétéria Pau Lescar
06 71 60 86 63



Bulletin d'adhésion



Je soussigné(e),

M. Mme Mlle

Prénom _____ adhère à la CFDT

Adresse personnelle _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone _____ Mobile _____

Email personnel _____

Date de naissance / / _____

Entreprise ou établissement _____

Nb. de salariés <10 <50 50 à 200 >200

Adresse professionnelle _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone _____ Fax _____

Email professionnel _____

Temps de travail temps complet temps partiel _____ %

Code APE ou NAF _____

Salaire annuel net imposable _____

Montant de la cotisation mensuelle* _____

*Voir mode de calcul sur le volet central

Les informations nominatives ont pour objet de permettre à la CFDT d'informer et 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 un droit d'accès, de contestation et de rectification des données le concernant.

Date / / _____ Signature de l'adhérent _____

A remplir avec le syndicat

Partie à conserver par le syndicat

Date d'adhésion / / _____

Profession _____

Cadre Agent de maîtrise Employé Ouvrier

Section _____

Branche _____

Groupe _____

Sous-groupe _____

Code géo _____

Montant minimal de la cotisation annuelle :

Salaire annuel net imposable x 0,75 % = _____ Euros
12

Prélèvement effectué tous les _____ mois

Montant de chaque prélèvement _____ Euros

Date du premier prélèvement / / _____

URI _____ UD _____

Tampon du syndicat



A remettre à la banque de l'adhérent.

N° NATIONAL ÉMETTEUR

254 894

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT - Joindre obligatoirement un RIB ou un 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 faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend avec l'organisme créancier.

NOM, PRÉNOMS ET ADRESSE DU TITULAIRE

M. Mme Melle (nom, prénoms) _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

Établissement _____ Guichet _____ N° de compte _____

Clé RIB _____

**ORGANISME CRÉANCIER
SYNDICAT CFDT**

Apposer le cachet ou écrire les coordonnées exactes du syndicat

**NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT
TENEUR DU COMPTE À DÉBITER**

Nom _____

Adresse _____ Ville _____

Code postal _____

Date / / _____

Signature de l'adhérent _____