

Type de paiement Paiement récurrent / répétitif
Signé à (lieu et date JJ/MM/AAAA)

Signature
du nouvel adhérent

Veillez signer ici

A retourner à :

Zone réservée à l'usage exclusif de la CFDT

Vos droits concernant le présent mandat sont disponibles auprès de votre banque.



Face B

PARTIE À REMPLIR PAR LE SYNDICAT CFDT
élu(e) CFDT ou militant(e) CFDT



Section syndicale
(collectif constitué) _____
ou _____

Implantation syndicale
(absence de collectif) _____

Statut (déclaration obligatoire) Cadre Non cadre

Motivation de l'adhésion _____

Informations professionnelles

Catégorie professionnelle en **secteur privé** Cadre Agent de maîtrise Employé
 Ouvrier Apprenti

Catégorie dans la **fonction publique ou assimilée** A B C

Corps dans la fonction publique ou assimilée _____

Si adhérent PAC*, prélèvement effectué :
*prélèvement bancaire automatique

Service+
Tous les mois 2 mois 3 mois

Jour du prélèvement le 5 du mois le 10 du mois le 25 du mois

PacSy
Tous les mois 2 mois 3 mois 4 mois 6 mois 12 mois

Jour du prélèvement le ____ du mois

Montant de chaque prélèvement _____ €
Montant de la cotisation mensuelle X périodicité du prélèvement

Date du premier prélèvement ____/____/_____
Pour les syndicats en Service+, vérifier que l'adhérent a bien choisi le jour du prélèvement mensuel.

Code IDCC (identifiant de la convention collective en 4 chiffres) _____

Branche professionnelle _____

Groupe _____

Calcul de la cotisation mensuelle minimale

Salaire annuel net imposable / 12 X 0,75 % = _____ €

Montant de la cotisation mensuelle _____ €

Bulletin recueilli par le/la militant(e) ou élu(e)

Nom _____

Prénom _____

NPA _____

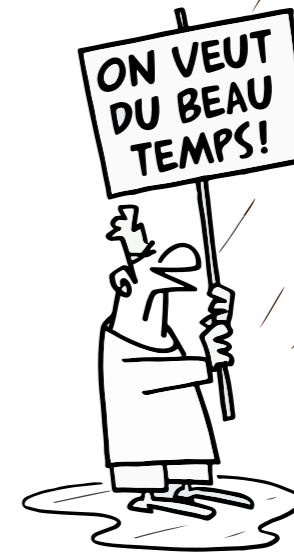
Coordonnées ou tampon du syndicat

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



BULLETIN D'ADHÉSION

La CFDT, un syndicat réaliste



TU SAISIS LA DIFFÉRENCE D'APPROCHE?

CHÉREAU

Contact :

BIENVENUE !

Cfdt: métallurgie
FGMM

Adhérer à la FGMM-CFDT, des droits supplémentaires !

Comme plus de 800 000 salariés, participez à la vie de la CFDT et bénéficiez de nombreux services et droits.

Des droits supplémentaires. Un droit à la défense avec nos conseils et défenseurs juridiques ; une indemnité journalière en cas de grève ; une assurance professionnelle spécifique ; un accès à la mutuelle Somilor...

La cotisation syndicale, c'est aussi le droit à un **crédit d'impôt** de 66% depuis longtemps revendiqué par la CFDT.

Des outils d'information disponibles directement sur le Web. Deux sites Internet complètent et approfondissent les sujets qui vous intéressent en vous fournissant des outils de compréhension et d'analyses utiles et efficaces. Les adhérents FGMM-CFDT de moins de 35 ans (mais pas seulement...) disposent d'une page Facebook «jeunesmetallos.cfdt ». Le serious game **majobaventure** vous initie à la connaissance de vos droits.

www.cfdt.fr
www.fgmm.cfdt.fr
 [jeunesmetallos.cfdt](https://www.facebook.com/jeunesmetallos.cfdt)
www.majobaventure.fr

Par courrier, vous recevez le mensuel **CFDT Magazine** accompagné de notre publication fédérale **Voix des Mines et de la Métallurgie**.

Des élus à votre écoute. Être adhérent CFDT, c'est aussi recevoir des conseils et des informations de la part de vos élus FGMM-CFDT directement dans votre entreprise. Ils sont à votre écoute et disponibles si vous souhaitez les interroger sur tous les thèmes ayant trait à votre quotidien de salarié.

Donnez votre avis aux militants CFDT qui disposent d'un réseau de compétences auquel vous avez naturellement et facilement accès.

Adhérer à la FGMM-CFDT, c'est devenir plus fort !



FGMM.CFDT.FR

FÉDÉRATION GÉNÉRALE DES MINES ET DE LA MÉTALLURGIE
49 avenue Simon Bolivar 75050 PARIS CEDEX 19
TÉL.: 01 56 41 50 70 FAX: 01 56 41 50 96



BULLETIN D'ADHÉSION

À REMPLIR PAR LE FUTUR ADHÉRENT

salarié(e) ou agent

Face A

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 _____ @ _____

INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

(telles que mentionnées sur le bulletin de salaire)

N° SIRET de l'employeur (comporte 14 chiffres) _____

Code RNE (éts. scolaires : 7 chif. + 1 lettre) _____

Nom de l'établissement _____

Profession / Métier _____

(Matricule chez l'employeur) _____

Type de contrat CDI CDD

Situation Stagiaire Intérimaire Demandeur d'emploi

Temps de travail Complet Partiel à %

Téléphone professionnel _____

Téléphone mobile pro. _____

Mèl professionnel _____ @ _____

Nb. de salariés ou d'agents de l'Éts _____

Salarié de droit privé Code NACE/NAF de l'entreprise : _____
(4 chiffres suivis d'une lettre)

Salarié de droit public Type de fonction publique :
 État Territoriale Hospitalière

Statut de l'agent Titulaire Contractuel Vacataire

Adresse professionnelle
(telle que mentionnée sur le bulletin de salaire)

(Bâtiment, entrée...)

N° et voie _____

(Lieu-dit...)

Code postal _____ Ville (cedex) _____

Pour le calcul de la cotisation
(l'adhésion ne sera effective qu'à la date de règlement de la première cotisation) :

Salaire annuel net imposable _____ €

La cotisation syndicale ouvre droit à un crédit d'impôt de 66 %.

Date de signature _____ / _____ / _____

Signature de l'adhérent

Les informations nominatives ont pour objet de permettre à la CFDT d'informer et de consulter ses adhérents. Ces informations ne peuvent pas être communiquées à l'extérieur de la CFDT. Chaque adhérent possède un droit d'accès, de contestation et de rectification des données le concernant.

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



MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

À REMPLIR PAR LE FUTUR ADHÉRENT

Référence unique du mandat (RUM) délivré par le syndicat :

Recto

Le "mandat de prélèvement SEPA" est le nouveau document officiel qui remplace désormais l'autorisation de prélèvement au niveau européen (SEPA). En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez : A/ la CFDT à envoyer des instructions à votre banque pour débitier votre compte ; B/ votre banque à débitier votre compte conformément aux instructions de la CFDT. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande éventuelle de remboursement devra être présentée :
• dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé ;
• sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Nom / Prénom du débiteur _____

Adresse
N° et nom de la rue _____

Code postal _____ Ville _____ Pays _____

Coordonnées du compte N° IBAN _____

Identification internationale du compte bancaire N° BIC _____

Code international d'identification de votre banque _____

Nom du syndicat CFDT créancier ICS (identifiant créancier SEPA) _____

Adresse N° et nom de la rue _____

Code postal _____ Ville _____ Pays _____

Vos droits concernant le présent mandat sont disponibles auprès de votre banque.