

## BULLETIN D'ADHESION SNPPELAC CFTC

Je soussigné(e) : Madame

Monsieur

NOM

Prénom

Date de naissance  /  Ville  Département  Pays

Adresse domicile : Escalier  Bâtiment  n°  Voie

Lieu-dit  Code postal  Ville

Téléphone portable  Téléphone fixe

Courriel

déclare adhérer à la CFTC à la date du :  /  /20...

Secteur : Papier-Carton  Edition  Librairie  Edition Musicale  Papeterie  Bureautique  Autre  : .....

Nom de l'entreprise :

Adresse de l'entreprise :

Département du lieu de travail :  Profession :

Actif

Retraité

Chômeur

Pour les Retraités : Demi-tarif selon la catégorie

Employé/Ouvrier  100€

Agent de maîtrise/Technicien  120€

Cadre  150€

(La cotisation donne droit à un crédit d'impôt égal à 66% de son montant)

Je demande à adhérer au SNPPELAC avec la fédération CFTC Média+, je m'engage à régler régulièrement la cotisation syndicale.

Signature	<input type="text"/>
-----------	----------------------

Prélèvement de la cotisation :

mensuel  trimestriel

## Fournir un RIB

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la CFTC à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la CFTC.

**SEPA**  
Single Euro Payments Area

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.  
Une demande de remboursement doit 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 et vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque

Identifiant créancier SEPA FR56ZZZ391561 Référence unique de mandat n° INARIC :

Code IBAN du compte crédité (créancier) : FR 76 1548 9048 1900 0764 2660 190 BIC : CMCIFR2A

<b>Débiteur</b> Nom [REDACTED] Prénom [REDACTED] Adresse [REDACTED] Code postal [REDACTED] Ville [REDACTED]	<b>Créancier</b> Fédération CFTC Media+ 100 avenue de Stalingrad 94800 Villejuif
--	---

IBAN [REDACTED]

BIC [REDACTED]

Prélèvement récurrent

Fait à [REDACTED] le [REDACTED] / [REDACTED] /20....

Signature	[REDACTED]
-----------	------------