

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 : / /202...

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)

Virement annuel

☐ FR23 3000 2005 6100 0043 1219 F73

Domiciliation :

Paris 19 LCL (00561)

19 Boulevard des Italiens

75002 PARIS

Chèque annuel

☐

(à l'ordre du SNPPELAC, voir adresse en haut de page)

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

Signature