

## Bulletin d'adhésion

Fondée en 1919, la CFTC est très attachée à la justice sociale et privilégie un syndicalisme de dialogue et de négociation. Votre adhésion manifeste votre soutien au mouvement et vous permet d'y prendre part activement.

À la CFTC, vos données personnelles sont protégées.

La sécurité de vos données personnelles a toujours été une priorité pour nous et se renforce encore avec la mise en œuvre du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) depuis le 25 mai 2018. En remplissant ce bulletin d'adhésion, vous acceptez que la CFTC mémorise et utilise vos données personnelles collectées dans ce bulletin, uniquement dans le cadre des activités syndicales de la CFTC: l'information et la formation, l'action syndicale, la consultation, la gestion des cotisations.

En l'occurrence, vous autorisez la CFTC à communiquer avec vous afin de vous apporter des informations complémentaires sur ses activités via les coordonnées collectées dans ce bulletin. Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, la CFTC s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes quels qu'ils soient ou à des fins commerciales, conformément au Règlement Général de Protection des Données de 2018 sur la protection des données personnelles et à notre politique de protection des données. Vous pouvez à tout moment nous demander de rectifier ou de supprimer certaines de vos données de notre base INARIC (fichier informatique confédéral).

4444

Contact CFTC du Délégué à la Protection des Données : dpo-cftc@cftc.fr

Les champs marqués d'un astérisque \* sont obligatoires

ADHÉRENT										
□ MME □ M	NOM*	:			PRÉNOM	1				
NOM DE NAISSA	ANCE OU	NOM D'	USAGE:		N	É(E) LE" :		À:	7.9	
ADRESSE*:										
CP*:		VIL	LE":							
PORTABLE*:		-		E-1	MAIL*:	Charles Comple	272 - CF1000	0.270.00	-100	
CATÉGORIE*:	□ ou	VRIER/E	MPLOYÉ 🗆	TECHNICIEN	AGENT DE	MAÎTRISE 🗆 CA	DRE/ASSIMILĖ	RET	RAITÉ 🗆	CHÔMEUR
STATUT*:	□ PI	UBLIC	☑ PRIVÉ	Р	ROFESSION	1				
EMPLOYEU	R		307		FREED					
RAISON SOCIA EMPLOYEUR : ADRESSE ETA	200000	-300000		RENT*: 25	VIII I HORNOUS AND	S TROIS CYPR	ES			TEL
CP*: 13100	13100 VILLE*: AIX E				NCE					
E-MAIL EMPLOY	YEUR:									
SECTEUR D'AC	TIVITÉ*:	⊠ AGF	RICULTURE	☐ BANQUE	☐ CHIMIE	□ COMMERCE	COMMUNI	CATION	CONST	RUCTION
□ ENSEIGNEMEN	TD FONC	TION PUE	BLIQUE DING	OUSTRIE OMÈ	TALLURGIE C	POSTE & TELECON	SERVICES	TRANSP	PORTS I SA	WTÉ SOCIAUX
CODE IDCC *: Identified to Convenior-Colorib	7501 w.ndpdozum	toke de payer			ET : 381 976 a gaya (14 chillins)	3 448 02779 EFF	ECTIF DE L'ÉT	ABLISSE		O Selectio
En signant ce t	formulaire	, j'accep	te que mes	données perso	nnelles sole	nt enregistrées sur	le fichier inform	natique co	onfédéral IN	IARIC
A:			Le:			SIGNATURE:				

APRÈS ENREGISTREMENT DE VOTRE INSCRIPTION PAR NOS SERVICES VOUS RECEVREZ UN MAIL VOUS INVITANT À VALIDER VOTRE COMPTE CFTC

CADRE RESERVE A LA CFTC

CODE INARIC:

CODE ORG SYNDICAT:

NOM ET PRÉNOM DU DÉLÉGUÉ CFTC (S'IL Y A LIEU)



## MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez :

- le CFTCAM à envoyer des instructions à Caap pour débiter votre compte,
- Caap à débiter votre compte conformément aux instructions de le CFTCAM.

N.B.: Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par la banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous 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.

DÉBITEUR.  Nom, prénom :  Adresse :	e de mandat (N°INARIC)		CRÉANCIEI Nom : CFTC/ Adresse : 25	AM chemin des Trois C : 13097 cedex 2	Çyprès
IBAN : □□ BIC :	ппппппп	□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□	RRENT/RÉPÉT	ПППППП	
	ssus : votre nom, adress		Le (date)		
	CFTCAM à prélever su é accompagné d'un RIE	AND DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF	cotisations trimes	strielles.	
Catégories : Cotisation	Classe 1 □	Classe 2 🗆	Classe 3 🗆	Retraité 🗆	
Trimestrielle	25,00 €	27,50 €	37,50 €	15.00 €	
	'adhésion au syndicat				
débit de mon comp	€ (révisable). Ce r ote (ci-joint) au bénéfi tie « débiteur » du m	ice du DAV du synd	icat pour un moi	ntant de €.	
	valider mon adhésion.	γ	,		