



SYNDICAT DES FINANCES ET DE L'INDUSTRIE D'ALSACE

305 av. de Colmar 67100 Strasbourg Tél. : 03.88.79.87.70 *mardi, merc et jeudi* fax : 03.88.79.87.60
e-mail : finances67@cfdt-alsace.com * 06.82.19.97.77 didier.petitjean@dgfip.finances.gouv.fr

BULLETIN D'ADHESION

Date de naissance : / / .

Mme
Mlle
M

Nom :
Prénom :

Adresse personnelle
Tél. : ... Portable : ...
e-mail :

Adresse administrative
Tél. : ... Fax : ...
e-mail :

Grade : Echelon : Indice :
Cotisation mensu ref : : ... €(cf. barème) Temps de travail : ... %
Cotisation mensuelle : ... €(cf. temps de travail) Cotisation annuelle : ... €

Désire que ma cotisation soit prélevée automatiquement :
Le 5 du mois

Fréquence : mensuelle Montant de chaque prélèvement : ... €

Remplir et signer l'autorisation de prélèvement ci-dessous et joindre un R.I.B.

à, le Signature

AUTORISATION DE PRELEVEMENT J'autorise l'Etablissement 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'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec l'organisme créancier.

N° NATIONAL EMETTEUR
254 894

Nom, prénoms et adresse du débiteur

Nom et adresse du recouvreur
C.F.D.T (Confédération Française Démocratique du Travail)
Syndicat des FINANCES D'ALSACE
305, av de colmar
67100 STRASBOURG

Compte à débiter
Etblissmt. Guichet N° du Compte Clé RIB

Nom et adresse de l'établissement teneur du compte à débiter

Date : Signature du débiteur :