

BULLETIN D'ADHÉSION

Madame* Monsieur *

NOM Prénom

Date de naissance : ___ / ___ / ___

Adresse.....

Code postal..... Ville.....

Adresse mail (**obligatoire**) :@.....

Votre attestation fiscale vous sera envoyée par mail

Je ne souhaite recevoir aucune information par mail (1) Tél.:

CCIR : Établissement :

Cadre* Non cadre* Ttemps partiel : % * Rayer la mention inutile Code APE : **911 A**

Métier N° SIRET.....

Motif d'adhésion

J'adhère à la CFDT-CCI à compter du (2).

Mon salaire annuel net est de € (3)

Ma cotisation mensuelle calculée sur la base de 0,75% du salaire annuel net divisé par 12 est de : €.

Paiement automatisé tous les mois. (Périodicité fixée par le syndicat)

Avec mon adhésion, je bénéficie des services réservés aux adhérents CFDT. Je demande par la présente au syndicat désigné ci-dessous et sauf instructions contraires de ma part lui parvenant en temps utile, de faire prélever en sa faveur, les sommes que je lui devrai au titre du paiement de mes cotisations. En cas de non-exécution, je serai avisé par ses soins. Les informations nominatives ci-dessus ont pour objet de permettre à la CFDT d'organiser l'action, d'informer, de consulter ses adhérents. Ces informations ne peuvent être communiquées à l'extérieur de la CFDT pour des opérations commerciales ou publicitaires. Chaque adhérent a le droit d'accès, de contestation et de rectification des données le concernant.

(1) *Votre adresse mail sera dans ce cas utilisée uniquement pour l'envoi de votre attestation fiscale.*

(2) *Cette date est le premier jour du mois pour lequel ma cotisation a été versée.*

(3) *Montant du dernier salaire annuel net imposable (cf. bulletin décembre ou avis d'imposition).*

PARTIE RÉSERVÉE AU SYNDICAT CFDT/CCI

2, rue de Viarmes 75040 PARIS cedex 01

Date du premier prélèvement : ___ / ___ / ___ avec prélèvement effectué tous les mois.

Section syndicale :

Signature du trésorier CFDT/CCI,

A REMPLIR PAR L'ADHÉRENT
MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier si la situation le permet tous les prélèvements ordonnés par l'organisme créancier ci-dessous. Je veillerai à ce que mon compte soit approvisionné. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend avec l'organisme créancier.

Date ___ / ___ / ___

Signature :
(obligatoire)

Je joins un relevé d'identité bancaire.

N° NATIONAL ÉMETTEUR
254 894

NOM, PRÉNOM ET ADRESSE DU TITULAIRE		ORGANISME CRÉANCIER
Madame* Monsieur* NOM PRENOM..... Adresse..... Code postal..... VILLE.....		CFDT/CCI 2, rue de Viarmes 75 040 PARIS cedex 01
DÉSIGNATION DU COMPTE A DÉBITER	NOM, ADRESSE ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DÉBITER	
IBAN _____ BIC _____ Domiciliation _____ In titulé du compte _____	NOM: Adresse:	

* Entourer la mention adéquate

Rappel crédit d'impôts : « La loi de finance rectificative pour 2012, publiée au JO du 30 décembre, dans son article 23, institue le bénéfice d'un **crédit d'impôts remboursable pour les cotisations syndicales** et ce dès l'imposition des revenus de 2012. Les adhérents bénéficient tous de 66% de remboursement sur le montant de leur cotisation, soit par un abattement correspondant sur le montant de l'impôt à payer, soit, pour tout ou partie, par le remboursement par le fisc du montant correspondant, s'ils ne sont pas imposables ».