BULLETIN D'ADHESION

☐ M. ☐ Mme

Nom : Prénom :

Adresse du domicile : ……...
Code Postal : Ville :

Téléphone portable :

Mail personnel uniquement : ……..……@.....

Date de naissance : Année d'entrée dans l'entreprise :

Je souhaite faire partie d'un groupe WhatsApp correspondant à mes problématiques métiers:
☐Oui ☐ Non

Site de travail :
☐ Agence (lieu) ……....
☐ CG (lieu) ……
☐ Site central (lieu) ……....
☐ CCC (lieu) ……

Classe : ☐ 1 à 4 ☐ 5 à 7

Contrat : ☐ CDI ☐ CDD depuis : ……

Temps de travail :
☐ Temps plein ☐ Temps partiel ☐ Retraité
- choisi
- parental
- médical

TOUTES CES MENTIONS SONT OBLIGATOIRES.
MERCI D'ECRIRE EN MAJUSCULES
Envoyer ce document accompagné d'un RIB à
cgt-levallois@orange.fr

Seriez-vous prêt à être à vous investir syndicalement ?

- ☐ Oui volontiers
- ☐ Oui plus tard
- ☐ Non

La cotisation mensuelle est de :

- ☐ 16 € pour les classes 1 à 4
- ☐ 22 € pour les classes 5 à 7
- ☐ 14 € pour les temps partiels
- ☐ 7 € pour les retraités
- ☐ 12 € pour les jeunes moins de 30 ans (les 2 premières années)

<u>Info pratique</u> : le montant de votre cotisation syndicale est déductible de vos impôts à hauteur de 66 % si vous optez pour l'abattement de 10%, en totalité si vous êtes aux frais réels.

Merci de joindre un RIB, le prélèvement se fera sur votre compte bancaire tous :

☐ Les mois ☐ Les ans

Je, soussigné(e) …… autorise le Syndicat CGT GMF à prélever la somme sur mon compte ci-dessous :

IBAN : /_/_/_/_/ /_/_/_/_/_/ /_/_/_/_/_/ /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ /_/_/

BIC : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ Signature :

A……
Le ……

Vous souhaitez suivre l'actualité sociale de la GMF ainsi que nos actions et interventions, suivez et likez nos réseaux sociaux

@cgtgmf **@cgtgmf** **@gmfcgt** **cgtcovea.org**

Contact: cgt-levallois@orange.fr