



# BULLETIN D'ADHESION

## CGT Casino.

NOM : ..... Prénom : ..... Né (e) le : .....

ADRESSE : ..... TEL : ... ..

COURRIEL : ..... Portable : .....

Nationalité : ..... Catégorie Professionnelle : .....

Situation : Actif  Privé d'emploi  Retraité

Statut : CDI  CDD  Autre

ENTREPRISE (et son activité) : ..... Code APE : .....

Adresse de l'entreprise : .....

J'adhère à la CGT  Date : ..... Signature :

La cotisation Syndicale est égale à 1% du salaire net Toutes primes Confondues. Ex : 1100€ net = 11€ par mois déductible à de% des impôts pour ceux qui en paye et crédit d'impôt (remboursement) pour ceux qui en paye pas

**LA DEMANDE DE PRELEVEMENT :** La présente demande Est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

<u>NOM ET ADRESSE DU SYNDICAT</u>	Montant adhésion 1% salaire net. Montant du prélèvement : .....€..... Périodicité : tous les 2 mois <b>Date du premier prélèvement</b>
Date : <span style="float: right;"><b>* JOINDRE UN RIB scanné</b></span>	
Signature de l'adhérent	

[Bulletin site internet](#)

✂ ..... A envoyer par le syndicat à la Banque de l'adhérent .....

### AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le 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 du compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° NATIONAL D'EMETTEUR

NOM, PRÉNOM ET ADRESSE DU DÉBITEUR

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER

COMPTE A DEBITER

Codes	Clé
Etab.    Guichet    N° de compte	RIB
_ _ _ _      _ _ _ _      _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

Date : ..... Signature de l'adhérent

Prière de renvoyer les deux parties de cet imprimé au créancier, sans les séparer en y joignant obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire (RIB) Postal (RIP) ou de Caisse d'Epargne (RICE)