



BULLETIN ADHESION 2021 COMPASS GROUP

| | | | | | |
|------------------------------|---------|-------------------|----------------------------|----------|---------|
| Cotisation Temps Plein : | | | Cotisation Temps Partiel : | | |
| PERSONNEL | Mme | Melle | Mr | | |
| Nom | | | | | |
| Nom de naissance | | | | | |
| Prénom | | | | | |
| Date de naissance | | | | | |
| Adresse | | | | | |
| Code postal et ville | | | | | |
| Téléphone (obligatoire) | | | | | |
| Mail Personnel (obligatoire) | | | | | |
| Catégorie | Employé | Agent de Maîtrise | Cadre | Retraité | Chômeur |

ENTREPRISE

| | | | | | |
|-----------------------|--|--|----------|--|--|
| Nom de l'entreprise | | | | | |
| Adresse | | | | | |
| Code postal | | | Ville | | |
| Téléphone | | | Fax | | |
| Numéro SIRET | | | Code NAF | | |
| Convention Collective | | | | | |

J'adhère aux principes, aux idées et aux actions de la CFTC

Je renvoie mon bulletin d'adhésion rempli en y joignant un RIB (obligatoire)

| | |
|---|-----------------------------|
| AUTORISATION/ DEMANDE DE PRELEVEMENT | N° NATIONAL EMETTEUR |
| J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si ma situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessus. En cas de litige sur un prélèvement je pourrai suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur du compte, je réglerai directement avec le créancier le paiement. | 441683 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------------|----------------|-----------------|------------|-------|-------|----------|----|-------------|------|------|------|------------|----------|--|--|
| NOM ET ADRESSE DU DEBITEUR ADHERENT | NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT BANCAIRE DU CREANCIER CFTC | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | CIC - Paris Louis Blanc 230 rue du Faubourg Saint Martin 75010 Paris | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1"> <tr> <td>Etab.</td> <td>Guichet</td> <td>N°compte</td> <td>Clé</td> </tr> <tr> <td>30066</td> <td>10671</td> <td>20065701</td> <td>80</td> </tr> <tr> <td>IBAN</td> <td>FR76</td> <td>3006</td> <td>6106</td> </tr> <tr> <td>BIC</td> <td colspan="3">CMCIFRPP</td> </tr> </table> | Etab. | Guichet | N°compte | Clé | 30066 | 10671 | 20065701 | 80 | IBAN | FR76 | 3006 | 6106 | BIC | CMCIFRPP | | |
| Etab. | Guichet | N°compte | Clé | | | | | | | | | | | | | | |
| 30066 | 10671 | 20065701 | 80 | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN | FR76 | 3006 | 6106 | | | | | | | | | | | | | | |
| BIC | CMCIFRPP | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COMPTE A DEBITER ADHERENT | ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT BANCAIRE ADHERENT | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BIC | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Date | Signature | | | | | | | | | | | | | | | | |

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).



BAREME DES ADHESIONS 2021

EMPLOYES

8 € *par mois*
96 € *par an*

CADRES / AGENTS DE MAITRISE

10 € *par mois*
120 € *par an*

TEMPS PARTIEL :

25% DE REDUCTION

Soit pour les employés :

72 € *par an*
6 € *par mois*

Pour les autorisations de prélèvement, pensez à joindre votre RIB/IBAN

**POUR RAPPEL UNE DEDUCTION DE 66 % EST APPLIQUEE LORS DE VOTRE DECLARATION
D'IMPOTS**