

FICHE D'ADHESION

NOM	:	.....	Prénom(s)	:	.....
Adresse	1	:	<u>Date de naissance</u>	:	.....
	2	:	<i>Lieu naissance</i>	:	.....
	3	:	<i>Département</i>	:	.....
CP & Localité	4	:	<i>Pays</i>	:	.....
Tél. personnel (facultatif)	:	.....		
Adresse e-mail (facultatif)	:	.....		
N° affiliation Sécurité Sociale	:	.....	Code INARIC	:	.....
N° matricule (TOxxxxx)	:	.....	<u>Parties Similaires</u>	:	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Usine / Bâtiment	:	.....	<i>Société</i>	:	.....
Sigle secteur / Section	:	.....	Tél. professionnel	:	.....
Adresse e-mail (si <u>hors</u> Airbus)	:	.....		
<i>Catégorie socioprofessionnelle :</i>					
Agent de fabrication	<input type="checkbox"/>	Technicien d'atelier	<input type="checkbox"/>	ATAM	<input type="checkbox"/>
Agent de maîtrise	<input type="checkbox"/>	Technicien supérieur	<input type="checkbox"/>	Ingénieur / Cadre	<input type="checkbox"/>
Niveau / Echelon	:	..... / .....	Coefficient	:	.....
Le paiement de la cotisation se fait par Prélèvement Automatique <u>Trimestriel</u> le 05 du 3 ^{ème} mois du trimestre.					
Date de début de paiement de la cotisation	:	.....		
Nom du CONTACT Adhérent (Délégué de Secteur et/ou Collecteur)	:	.....		
Nom du Responsable Syndical du secteur	:	.....		
Renseignements complémentaires	:	.....		
Je déclare adhérer au syndicat de ma profession et en accepter les statuts.					
Fait à	:	TOULOUSE	le	:	.....
			Signature	:	.....

MODE D'EMPLOI de l'imprimé
Demande & Autorisation de prélèvement

Jacques GARRIGUES / Philippe PASCAL
Trésoriers du Syndicat CFTC Airbus

à

Madame, Monsieur,

Ne pas oublier de :

- renseigner précisément votre adresse - partie haute du document
- noter l'**adresse postale** complète et précise de votre agence bancaire - partie basse du document
- noter les coordonnées complètes (Etablissement/BIC/IBAN) du *Compte à Débit* et fournir obligatoirement le RIB associé
- **dater** et **signer** le document

Nota : si vous demandez le *prélèvement mensuel*, cocher la case correspondante et rayer la mention « Trimestriel » pour plus de visibilité

→ **La rubrique *Montant* sera remplie par le Trésorier.**

Vous en souhaitant bonne réception, recevez Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments respectueux.



Trésorier
Jacques GARRIGUES

**AUTORISATION / DEMANDE
PRELEVEMENT SUR COMPTE BANCAIRE**

AUTORISATION DE PRELEVEMENT
<p>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.</p> <p>En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte.</p> <p>Je réglerai le différend directement avec le créancier.</p>

NUMERO NATIONAL D'EMETTEUR 113255
NOM DU CREANCIER Syndicat CFTC Airbus Tlse

NOM et Adresse Titulaire du Compte à débiter

Désignation Organisme Créancier CREDIT COOPERATIF 6, rue Raymond IV BP 435 31009 TOULOUSE cedex 6

Je vous prie de bien vouloir désormais, et sauf instructions contraires de ma part vous parvenant en temps utile, faire prélever en votre faveur sur le compte numéro : **51020014186** ouvert dans les livres du Crédit Coopératif - Agence de : Raymond IV (*voir ci-dessus*) les sommes dont je vous serai redevable au titre de : **COTISATION SYNDICALE**

En cas de non exécution, j'en serai avisé par vos soins. Les présentes instructions sont valables jusqu'à nouvel avis de ma part, à vous notifier en temps utile.

COMPTE A DEBITER			
NOM et Adresse Etablissement teneur du compte à débiter		Montant à prélever	
		<input type="text"/>	
		Périodicité du Prélèvement	
		Trimestriel 3/6/9/12	<input checked="" type="checkbox"/>
		Mensuel	<input type="checkbox"/>
Etablissement	Guichet	Numéro de Compte	Clé
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BIC (Bank Identifier Code)			
<input type="text"/>			
IBAN (International Bank Account Number)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Date :

Signature du Titulaire du Compte à débiter :