

Cotisation : Employés temps plein 98 €

Agents de Maitrises : 110 €

Cotisation : Cadres 130 €

Temps partiel / Chômeur : 69 €

Bulletin à retourner à :

STAIF (CFTC-CSFV) - Eric VERBRUGGE ou Sandrine FAVREAU 34 Quai de la Loire 75019 PARIS
staidf@hotmail.fr - Tél. : 01.85.08.66.02

PERSONNEL	Mme	Melle	Mr
Nom			
Nom de naissance			
Prénom			
Adresse			
Lieu Dit			
Code postal			Ville
Date de naissance			Lieu de naissance
Téléphone Personnel			Mobile
Tel Professionnel			Nationalité
Mail Personnel	@		
Votre Emploi			
Catégorie	Employé <input type="checkbox"/>	AM <input type="checkbox"/>	Cadre <input type="checkbox"/> T Partiel <input type="checkbox"/> Chômeur <input type="checkbox"/>

ENTREPRISE	
Nom de l'Entreprise	
Adresse	
Code postal	Ville
Téléphone	Fax
Numéro SIREN	
Numéro SIRET	Code NAF
Convention Collective	

MAGASIN	
Nom de l'Etablissement	
Adresse	
Code postal	Ville
Téléphone	Fax
Numéro SIRET	

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

Le paiement de l'adhésion par chèque est possible (plusieurs avec date au dos) à l'ordre du STAIF

Vous pouvez payer votre adhésion aussi en espèces si vous le souhaitez = un reçu vous sera établi

Le paiement de l'adhésion est possible par Prelevements voir au dos.

Pour rappel la cotisation est à payer sur une année civile

Partie Réservée au Syndicat (merci de ne rien inscrire s'il vous plaît)

COSIMO

ECRITURE

INARIC

--

--

--

AUTORISATION - DEMANDE DE PRELEVEMENT

N° NATIONAL
EMETTEUR
FR75ZZZ515864

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'Etablissement teneur du compte, je réglerais directement avec le créancier. Une fois le prélèvement demandé il sera définitif et arrêté sur simple demande de l'adhérent.

**NOM ET ADRESSE DU DEBITEUR
ADHERENT**

**NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT BANCAIRE
DU CREANCIER CFTC**

CIC PARIS LOUIS BLANC

Etab.	Guichet	N°compte	Clé
30066	10671	00010348501	76

COMPTE A DEBITER ADHERENT

ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT BANCAIRE ADHERENT

Etabl	Guichet	N° Compte	Clé

Prélèvements :

Mois à Préciser :

10 de Chaque mois à partir de Mars

10 Mars ; Juin ; Septembre ; Décembre

<input type="checkbox"/>	Annuel
<input type="checkbox"/>	Mensuel
<input type="checkbox"/>	Trimestriel

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

Date

Signature