

Section **GENERALE DE TELEPHONE** **Groupe Orange**

Cotisation : Employés temps plein 98 €

Agents de Maitrises : 110 €

Cotisation : Cadres 130 €

Temps partiel / Chômeur : 69 €

[Pour le paiement de votre Adhésion par Prélèvement merci de joindre votre R.I.B. et remplir l'autorisation au dos.](#)

Bulletin à retourner à :

STACIF (CFTC - CSFV) - Philippe MORANDI ou Sandrine FAVREAU 34 Quai de la Loire 75019 PARIS
stacif@csfv.fr - Tél. : 01.85.08.66.02.

Salarié	Mme		Melle		Mr					
Nom										
Nom de naissance										
Prénom										
Adresse										
Code postal					Ville					
Date de naissance					Lieu de naissance					
Téléphone					Nationalité					
Mail Perso ou pro										
Qualification										
Statut	Employé	<input type="checkbox"/>	AM	<input type="checkbox"/>	Cadre	<input type="checkbox"/>	T Partiel	<input type="checkbox"/>	Chômeur	<input type="checkbox"/>

Entreprise	Générale de Téléphone (Groupe Orange)					
Nom						
Adresse	BAT 134 - 50 Av. du Pdt Wilson - CS 60005					
Code postal	93210		Ville	La Plaine Saint Denis		
Téléphone			Fax			
Numéro SIRET	437723844 00043				Code NACE	472Z
Convention Collective	Convention collective nationale des commerces et services de l'audiovisuel, de l'électronique et de l'équipement ménager					

Lieu d'affectation	
MAGASIN/SERVICE	
Adresse	
Code postal	Ville
Numéro SIREN	

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

[Vous pouvez payer votre adhésion par chèque à l'ordre du STACIF](#)

Pour rappel le montant de votre cotisation est déductible à 66 % de vos impôts ; à payer sur une année civile

Partie Réservee 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

- Annuel
 Mensuel
 Trimestriel

Date

Signature