

## Bulletin d'adhésion

**NOM :** ..... **PRENOM :** .....

**ADRESSE :** .....

**VILLE :** ..... **CODE POSTAL :** .....

Né(e) le : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ **LIEU DE NAISSANCE :** .....

**TELEPHONE :** \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ **DEPARTEMENT :** .....

**PORTABLE :** \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

**E/MAIL :** .....

**NOM DE L'ENTREPRISE :** .....

**ADRESSE :** .....

**VILLE :** ..... **CODE POSTAL :** .....

**CODE APE :** ..... **PROFESSION :** .....

**MANDAT AU SEIN DE L'ENTREPRISE :** .....

La cotisation annuelle pour l'année 2025, est de **138.00 €** pour les actifs et de **69 €** pour les retraités. (En retraite effective à 62 ans)

### Je choisis le paiement :

- Le prélèvement automatique mensuel de **11.50 €** (actifs), joindre un RIB et autorisation de prélèvement
- Date choisie pour le prélèvement : 5  10  15  20  25
- Par chèque annuel **138.00 €**
- Par chèque en semestre, 2 chèques de **69.00 €** à remettre à l'adhésion
- Par chèque au trimestre, 4 chèques de **34.50 €** à remettre à l'adhésion

**En signant ce formulaire, j'accepte que mes données personnelles soient enregistrées sur le fichier informatique Confédéral INARIC**

A : ..... Le : .....

Signature : .....

Fondée en 1919, la CFTC est très attachée à la justice sociale et privilégie un syndicalisme de dialogue et de négociation. Votre adhésion manifeste votre soutien au mouvement et vous permet d'y prendre part activement.

### **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)

Contact CFTC du Délégué à la Protection des Données : [dpo-cftc@cftc.fr](mailto:dpo-cftc@cftc.fr)

**La cotisation syndicale peut être déduite des impôts à hauteur de 66% de son montant.**

Syndicat affilié à la Fédération Générale CFTC des Transports, Fédération affiliée à la Fédération européenne des Travailleurs des Transports (ETF) N°SIRET 43485483200012

**Syndicat Régional CFTC des Transports de Normandie**

**8, rue du Colonel Rémy - 14000 CAEN - Tél : 02 31 80 27 92**

**Courriel : [cftc.transports.normandie@orange.fr](mailto:cftc.transports.normandie@orange.fr)**

Ce document est à compléter et à renvoyer dater et signé, accompagné d'un RIB comportant les mentions BIC – IBAN à l'adresse :

**Syndicat Régional CFTC des Transports de Normandie**  
**8, rue du colonel Rémy – 14000 Caen**

## Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le **Syndicat Régional CFTC des Transports de Normandie** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du Syndicat Régional CFTC des Transports de Normandie.

*Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée avec elle.*

Une demande de remboursement doit être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Référence Unique Mandat : RUM (Réservé au créancier)

**Paiement** : Récurrent

<b>Titulaire du compte à débiter</b>
Nom Prénom : (*) _____
Adresse : (*) _____ _____
Code postal : (*) _____
Ville : (*) _____
Pays : FRANCE

<b>Identifiant Créancier SEPA : FR 9 4 Z Z Z 4 5 1 6 9 6</b>
Nom : SYNDICAT REGIONAL CFTC DES TRANSPORTS DE NORMANDIE
Adresse : 8, rue du Colonel Rémy
Code postal : 14000
Ville : CAEN
Pays : FRANCE

BIC

IBAN

**Veillez compléter tous les champs (\*) du mandat, joindre un RIB ou RICE, puis adresser l'ensemble au créancier**

Le (\*) :  2 0

**SIGNATURE**

----------------------

*Syndicat affilié à la Fédération Générale CFTC des Transports, Fédération affiliée à la Fédération européenne des Travailleurs des Transports (ETF) N°SIRET 43485483200012*

**Syndicat Régional CFTC des Transports de Normandie**  
**8, rue du Colonel Rémy - 14000 CAEN - Tél : 02 31 80 27 92**  
**Courriel : cftc.transports.normandie@orange.fr**