



Fiche : d'adhésion de réactualisation

À retourner à
CGT EDUC'ACTION 01
Maison des syndicats
Impasse Chanut
01000 Bourg en Bresse

COORDONNEES

NOM (Mme/Mlle/M) Nom patronymique

Prénom Date de naissance / /

N° Rue

Code postal Commune

Tél Portable

Mel

LIEU DE TRAVAIL

Résidence administrative (Lieu d'affectation)

Immatriculation (facultatif) :

Type :

Nom :

N° Rue

Code postal Commune

Lieu d'exercice (si différent de résidence administrative)

Immatriculation (facultatif) :

Type :

Nom :

N° Rue

Code postal Commune

SITUATION ADMINISTRATIVE

• Date d'entrée dans l'Éducation nationale : / / • Échelon : et/ou Indice :

• Actif : • Retraité :

• Temps de service : Plein : Partiel : Quotité de service :

• Titulaire : Classe normale Hors classe Classe except 1ère Classe 2ème Classe Classe supérieure

• TZR : • Stagiaire :

• Non-titulaire : Contractuel Vacataire CAE/CUI Assist. d'éduc Assist. péda Autre

• ENSEIGNANT

PE/instit Certifié Agrégé PEPS CPE PLP Autre :

• Discipline enseignée :

• ADMINISTRATIF, TECHNICIEN, SANTE, SOCIAL

Adjt adm SASU attaché ASU CASU intendant univ assist. Serv. social médecin infirmier

technicien labo adjoint technique labo Autre :

FORMATION SYNDICALE

Êtes-vous intéressé-e? OUI NON Rappel : chaque salarié a droit à 12 jours par an de congé pour formation syndicale.

• DATE D'ADHESION A LA CGT : / /

Ces informations restent confidentielles. Elles sont indispensables pour vous joindre et vous défendre.

Commentaires :

A le / /

Signature :

MANDAT de Prélèvement SEPA	CGT Educ'action de l'Ain Maison des syndicats Impasse A. Chanut 01000 Bourg en Bresse	
Référence Unique du Mandat (RUM) :.....		
<p>En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez : (A) la CGT EDUC'ACTION à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la CGT EDUC'ACTION.</p> <p>Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.</p> <p>Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.</p> <p style="text-align: center;">Veuillez compléter les champs marqués *</p>		

Votre (Vos) Nom(s) *
Nom / Prénoms du débiteur

Votre adresse *
Numéro et nom de la rue

* *
Code Postal Ville

*
Pays

Les coordonnées de votre compte

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

Numéro d'identification international du compte bancaire - **IBAN (International Bank Account Number)**

* Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier code)

Nom du créancier **CGT EDUC'ACTION AIN**
Nom du créancier

I.C.S
Identifiant Créancier SEPA
Maison des syndicats, Impasse Chanut
Numéro et nom de la rue
01000 Bourg en Bresse
Code Postal Ville
FRANCE
Pays

Type de paiement : Paiement récurrent / répétitif Paiement ponctuel

Signé à */...../.....
Lieu Date JJ MM AAAA

Signature(s) : * Veuillez signer ici

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son adhérent-e. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par l'adhérent-e, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

A retourner à : CGT Educ'action AiN Maison des syndicats - Impasse Chanut 01000 BOURG EN BRESSE	Zone réservée à l'usage exclusif du créancier
---	---

Agrafer le RIB/IBAN obligatoire