



Syndicat National des Consulaires et de l'Apprentissage

Bulletin d'adhésion

Nom - Prénom : Date de naissance : / /

Nationalité :

Adresse :

Code Postal : Ville :

E-Mail pro. : E-Mail perso. :

Tél. Perso. : Actif-ve Retraité-e Métier :

Cadre Non Cadre Titulaire CDI CDD Vacataire Temps de travail en % :

CMAR - Département:

J'accepte de recevoir par mail des informations du SNCA-CGT : OUI NON

Autorisation de prélèvement

Le·a débiteur·rice : (Nom Prénom Adresse)

J'autorise le SNCA-CGT à effectuer un prélèvement automatique de mes cotisations au syndicat sur mon compte.

Le montant de ma cotisation mensuelle correspond à 1% de mon salaire net soit : euros.

Le prélèvement s'effectuera **tous les 2 mois**, d'une somme de : euros. (Arrondir à l'euro près svp !)

Le compte à débiter est celui correspondant au RIB ci-joint :

IBAN : BIC : (ou joindre un RIB)

Jour souhaité pour la 1^e échéance : 05 10 15

Le créancier : SNCA-CGT, 263 rue de Paris case 544-4, 93515 Montreuil Cedex

Banque : Crédit Coopératif N°identifiant : FR76 4255 9100 0008 0140 2258 696

Fait à :

Le : / / Signature :