



HAUTE-NORMANDIE

# SGEN-CFDT HAUTE-NORMANDIE



## BULLETIN D'ADHESION

### 2018-2019

Je soussigné(e) :

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : .....

Adhère au Sgen-Cfdt Haute Normandie, 25 Place Gilles Martinet, 76300 Sotteville-lès-Rouen, 02.32.08.33.40.  
Mail : [rouen@sgen.cfdt.fr](mailto:rouen@sgen.cfdt.fr) Site : <http://haute-normandie.sgen-cfdt.fr/>

Coordonnées :

Adresse : ..... Tel : .....

Mail : .....@.....

Ecole, établissement : .....

Adresse : .....

Corps :  Professeur des Ecoles  Agrégé  PLP  Autres : Précisez (Corps/Grade).....  
 Certifié  CPE  COP .....

Grade :  Classe normale Echelon : ..... Depuis le : .....

Hors classe Discipline : .....

*Les informations ci-dessus ont pour objet de permettre à la CFDT d'organiser l'action, d'informer, de consulter ses adhérents. Ces informations ne peuvent être communiquées à l'extérieur de la CFDT pour des opérations commerciales ou publicitaires. Chaque adhérent a le droit d'accès, de contestation et de rectification des données le concernant.  
L'adhésion comprend l'abonnement à la publication Sgen-info Haute-Normandie*

Date d'adhésion : ..... Indice ou salaire mensuel net : .....

*Les cotisations CFDT sont calculées sur la base de 0.80% du salaire net. Pour des raisons techniques, le montant de votre cotisation peut subir une légère variation par rapport à ce taux.*

Cotisation mensuelle : .....

Prélèvement Automatique de la Cotisation. : oui  non

Montant du prélèvement mensuel : ..... Date du 1<sup>er</sup> prélèvement : .....

### AUTORISATION DE PRELEVEMENT

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU TITULAIRE

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....

ORGANISME CREANCIER

Syndicat Sgen-CFDT  
25 Place Gilles Martinet  
76300 SOTTEVILLE-LES-ROUEN

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

Coordonnées du compte N° IBAN :  
-----

NOM DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

N° BIC : -----

Nom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....

**JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE OU POSTAL**

Date : .....

Signature de l'adhérent