



BULLETIN D'ADHÉSION

À REMPLIR PAR LE FUTUR ADHÉRENT

Face A

retraité(e)

Je soussigné(e),
 M. Mme

Nom _____

Prénom _____ adhère à la CFDT

(Nom de naissance) _____

Date de naissance | | | | | | | | | |

Coordonnées personnelles

(Appartement, chez...) _____

(Bâtiment, entrée...) _____

N° et voie _____

(Lieu-dit...) _____

Code postal | | | | | Ville _____

Téléphone domicile | | | | | | | | | |

Tél. mobile | | | | | | | | | |

Mél personnel _____ @

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Dernière branche d'activité

Dernière branche d'activité pro. _____

Ancienne profession _____

Ancien cadre oui non

Pour le calcul de la cotisation
 (l'adhésion ne sera effective qu'à la date de règlement de la première cotisation)

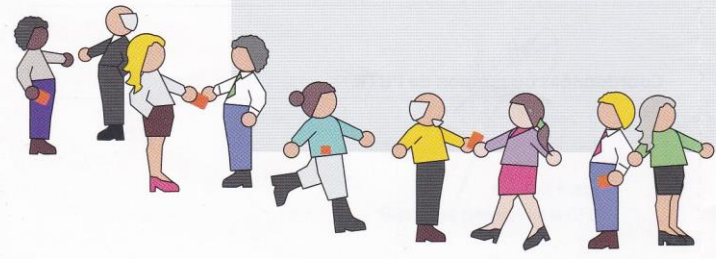
Pension annuelle net imposable | | | | | | | | €

La cotisation syndicale ouvre droit à un crédit d'impôt de 66 %.

Date de signature | | | | | | | |

Signature de l'adhérent _____

Les informations nominatives ont pour objet de permettre à la CFDT d'informer et de consulter ses adhérents. Ces informations ne peuvent pas être communiquées à l'extérieur de la CFDT. Chaque adhérent possède un droit d'accès, de contestation et de rectification des données le concernant.



Toutes les informations qui vous sont demandées sont nécessaires à la CFDT pour qu'elle puisse vous apporter le meilleur service.