



BULLETIN D'ADHESION

NOM, Prénom :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :
.....

TELEPHONE :

PORTABLE :

Qualification :

Statut : CDI – CDD – Pigiste – Autres

Entreprise :

Adresse entreprise :

Téléphone entreprise :

Adresse E-mail entreprise:

Adresse mail où vous souhaitez recevoir les infos,

adresse E-mail personnelle :

Date et Signature

MONTANT DES COTISATIONS

- La carte annuelle est à 10 €uros
- Le timbre est fixé à 1 % du salaire net

Merci de nous retourner ce bulletin à l'adresse suivante, avec l'autorisation de prélèvement :

Syndicat National des Journalistes CGT
63 rue de Paris - Case 570 - 93514 MONTREUIL CEDEX

DEMANDE DE PRELEVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier par mes soins au créancier au moins 8 jours ouvrés avant la date fixée pour le prélèvement.

Nom, prénoms et adresse du débiteur	Désignation de l'établissement teneur du compte à débiter
-------------------------------------	---

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4" style="text-align: left; padding: 2px;">Compte à débiter</th> </tr> <tr> <td style="width: 15%; padding: 2px;">Codes ablisst</td> <td style="width: 15%; padding: 2px;">Guichet</td> <td style="width: 45%; padding: 2px;">N° de Compte</td> <td style="width: 25%; padding: 2px;">Clé RIB</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>	Compte à débiter				Codes ablisst	Guichet	N° de Compte	Clé RIB									NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER
Compte à débiter																	
Codes ablisst	Guichet	N° de Compte	Clé RIB														

e

Signature

RÉFÉRENCE

N° NATIONAL D'EMETTEUR

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessous, dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 1/4/80 de la Commission Informatique et il

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement je m'engage à en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° NATIONAL D'EMET

Nom, prénoms et adresse du débiteur	Nom et adresse du créancier
-------------------------------------	-----------------------------

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4" style="text-align: left; padding: 2px;">Compte à débiter</th> </tr> <tr> <td style="width: 15%; padding: 2px;">Codes ablisst</td> <td style="width: 15%; padding: 2px;">Guichet</td> <td style="width: 45%; padding: 2px;">N° de Compte</td> <td style="width: 25%; padding: 2px;">Clé RIB</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>	Compte à débiter				Codes ablisst	Guichet	N° de Compte	Clé RIB									NOM ET ADRESSE POSTALE de L'ÉTABLISSEMENT TENEUR du Cpte à DÉBITER
Compte à débiter																	
Codes ablisst	Guichet	N° de Compte	Clé RIB														

te