

SUD CAM CHARENTE PERIGORD

Se syndiquer c'est déjà agir !

BULLETIN D'ADHESION

NOM : _____ PRENOM(S) : _____

ADRESSE PERSONNELLE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

DATE DE NAISSANCE : ____ / ____ / ____

TEL MOBILE : _____ ADRESSE E-MAIL : _____

TEL LIEU DE TRAVAIL : _____

AFFECTATION (SERVICE/AGENCE) : _____

DATE D'EMBAUCHE : ____ / ____ / ____ Position d'emploi _____

FONCTION : _____

CDD / CDI/ APPRENTI (1) - AUTRE : _____ (1) Rayez les mentions
inutiles.

Cf. Barème des cotisations

J'adhère au SYNDICAT SUD CACP et j'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever

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 pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte.

Je réglerai le différend directement avec le créancier.

NOM, PRENOM & ADRESSE DU DEBITEUR

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
Syndicat SUD Crédit agricole Charente Périgord 30 rue d'épagnac CS72424 SOYAUX 16024 ANGOULEME CEDEX

N° NATIONAL D'EMETTEUR
643983

COMPTE A DEBITER			
Etablis.	Guichet	N° du compte	Clé RIB

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

Fait à _____ le : ____ / ____ / ____

Signature précédée de la mention "Lu et Approuvé"