CODE INARIC

# S.N.E.P.S / C.F.T.C.

**Syndicat National des Employés de la Prévention et de la Sécurité**
**34 Quai de la Loire 75019 Paris**

## BULLETIN D'ADHESION

**Je soussigné(e) NOM** : …….. **Prénom** : ……

**Date de naissance :** ……/……/…… **Lieu de naissance :** ……..……

**Téléphone :** …….…… **E –Mail :** ……@……

**Nom de l'entreprise** ……

**Adresse de l'entreprise :** …….

**Téléphone de l'entreprise :** …….

**Niveau :** …… **Echelon** : …… **Coefficient :** …… **Cotisation trimestrielle :** …… **Euros**

**Auteur de l'adhésion :** ……Année 20…….

## MANDAT de Prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez SNEPS CFTC à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de SNEPS CFTC.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée : dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Votre Nom _____
Nom/Prénoms du débiteur ou dénomination sociale

Votre adresse _____
Numéro et nom de la rue

_____ Code postal _____ Ville _____ Pays

Les coordonnées de votre compte FR
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number) **(Indiquez le numéro IBAN commençant par FR)**

Nom du créancier

| SNEPS CFTC | FR09ZZZ461083 | 34 QUAI DE LA LOIRE | 75019 | PARIS | FRANCE |
|---|---|---|---|---|---|
| Nom du créancier ou dénomination sociale | Identifiant du créancier | Numéro et nom de la rue | Code Postal | Ville | Pays |

Type de paiement Paiement récurrent / répétitif ☒ Paiement ponctuel ☐

Signé à _____ Lieu  / / 20 Date

Signature
Veuillez signer ici

**N'oubliez pas de joindre un RIB !**

Fondée en 1919, la CFTC est très attachée à la justice sociale et privilégie un syndicalisme de dialogue et de négociation. Votre adhésion manifeste votre soutien au mouvement et vous permet d'y prendre part activement.

**À la CFTC, vos données personnelles sont protégées.**

La sécurité de vos données personnelles a toujours été une priorité pour nous et se renforce encore avec la mise en œuvre du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) depuis le 25 mai 2018. En remplissant ce bulletin d'adhésion, vous acceptez que la CFTC mémorise et utilise vos données personnelles collectées dans ce bulletin, uniquement dans le cadre des activités syndicales de la CFTC : l'information et la formation, l'action syndicale, la consultation, la gestion des cotisations.

En l'occurrence, vous autorisez la CFTC à communiquer avec vous afin de vous apporter des informations complémentaires sur ses activités via les coordonnées collectées dans ce bulletin. Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, la CFTC s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes quels qu'ils soient ou à des fins commerciales, conformément au Règlement Général de Protection des Données de 2018 sur la protection des données personnelles et à notre politique de protection des données. Vous pouvez à tout moment nous demander de rectifier ou de supprimer certaines de vos données de notre base INARIC (fichier informatique confédéral).

**Contact CFTC du Délégué à la Protection des Données : dpo-cftc@cftc.fr**