

A retourner par courrier, accompagné de votre règlement à :
SNCDD CFE-CGC, 2A boulevard du 1^{er} RAM, 10000 TROYES

En cas de paiement PAYPAL ou prélèvement, renvoyer par mail à : secretariat.sncdd@gmail.com

Informations personnelles

Nom et Prénom			
N° d'adhérent		Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	
Adresse du domicile			
Téléphone personnel		Téléphone mobile	
Email personnel (obligatoire si vous souhaitez recevoir des infos et bénéficier des services proposés)			
Accepte de recevoir des informations par e-mail	OUI	NON* (rayer la mention inutile)	
Souhaite bénéficier gratuitement des services de billetterie UP et /ou de l'abonnement à PROJET VOLTAIRE	OUI	NON* (rayer la mention inutile)	

Informations professionnelles

Société			
Etablissement			
Adresse de l'Etablissement			
Convention collective			
Numéro de Siret de 14 chiffres		Code APE	
Statut (Cadre, A.M, Employé, Retraité, Demandeur d'emploi...)		Date d'entrée dans la société :	
Fonction		Niveau et salaire brut mensuel :	
Téléphone professionnel		Email professionnel	

Adhésion et Mandat

Vos Mandats syndicaux	RSS – DS – DSC – CSE – RS CSE – RS CSE Central
Vos mandats CFE-CGC <u>Exemple</u> : conseiller prud'hommes, conseiller du salarié, administrateur CPAM, URSSAF, Pôle emploi, administrateur UD/UR/UL, mandat fédération/syndicat, représentant UR au CESER, etc....	
Souhaite s'investir syndicalement	
Mode de règlement	
Montant	

DATE :

SIGNATURE :