



BULLETIN D'ADHESION

Réservé Trésor

Cogit

Copnet

Tab

L Dif

Monsieur Madame

NOM : _____

Prénom : _____

Date de Naissance : _____

Téléphone Perso : _____

Adresse : _____

E-mail perso : _____

Catégories

Filière :

Montant Cotisation Mensuelle
(1% du salaire ou pension net)

A B C

Contractuel

Métier :

_____ euros

Retraité

Etablissement d'affectation : _____

Service : _____

Adresse Etablissement : _____

Téléphone pro : _____

E-mail pro : _____

Recevoir gratuitement le
journal des syndiqués CGT

« Ensemble »

Au travail

A domicile

Accord pour Prélèvement Bancaire
Automatique des Cotisation (joindre
un RIB)

Soit _____ €/2 mois

ou

Soit _____ €/3 mois

Date et signature

Après avoir complété cette fiche,

l'imprimer et l'envoyer avec le Mandat de prélèvement signé + un RIB à :

CGT CULTURE (Trésorerie), 61 rue de Richelieu, 75002 Paris