



**SYNDICAT SUD RAIL PACA**

19 rue Bénédit – 13001 MARSEILLE

Tel : 09.88.08.09.88

E mail : sudrail.paca1@gmail.com



# BULLETIN D'ADHESION TRAVAILLEUR DU RAIL

M. Mme Mlle  N° de Sécurité Sociale ou de CP : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

pas de mails (seulement pour contact)  Adhérent (peu de mails)  Militant

**J'adhère au syndicat SUD-Rail PACA et j'en accepte le fonctionnement.**

*Si je suis d'accord avec le prélèvement automatique de ma cotisation, je signe l'autorisation de prélèvement ci-dessous. Important, joindre obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire(RIB) ou un Relevé d'Identité Postal (RIP).*

*En cas de démission, j'adresse un courrier au syndicat pour arrêter le prélèvement et supprimer mon adhésion.*

Signature :

Etablissement : \_\_\_\_\_ Lieu de travail \_\_\_\_\_

Qualification / Niveau : \_\_\_\_\_ Spécialisation : \_\_\_\_\_

Temps Complet : Oui / Non <sup>(1)</sup> Si non : Combien de % \_\_\_\_\_

Montant de la cotisation Mensuelle (2) : \_\_\_\_\_ €

Montant du prélèvement : \_\_\_\_\_ €

Date du premier prélèvement : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

(1) Rayer la mention inutile

(2) Voir la grille des taux de cotisation

(3) Le prélèvement sera effectué tous les 2 mois (le 5 des mois pairs pour les salarié(e)s du privé et le 5 des mois impairs pour les salarié(e)s SNCF). Ces montants pourront être ajustés conformément aux décisions prises démocratiquement en conseil syndical en fonction de l'évolution générale des salaires et du taux de cotisation syndicale.

<b>CADRE RESERVE AU SYNDICAT</b> Enregistré le : ..... / ..... / ..... Site de : ..... Section N° : .....
--



**AUTORISATION  
DE  
PRELEVEMENT**

J'autorise l'Etablissement 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'Etablissement teneur du compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

<b>N° National Emetteur</b>  <span style="font-size: 2em;"><b>427729</b></span>
---

<p><b>TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER</b>                  Nom et prénom : .....                  Adresse : .....                  Code postal : ..... Ville : .....</p> <p><b>DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER</b>                  IBAN : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>                  BIC : .....                  Date : ..... / ..... / ..... Signature : .....</p>	<p><b>ORGANISME CREANCIER</b>                  Caisse fédérale du Crédit Mutuel CFCMM                  494. Ave du Prado 13008 Marseille</p> <p>Nom de l'Etablissement teneur du compte à débiter</p> <p>Nom: .....                  Adresse : .....                  Code postal : .....                  Ville : .....</p>
---	--