

## CAEN LA MER

NOM

prénom

sexe

nationalité

date naissance

adresse

code postal

ville

tel perso

tel travail

tel portable

fax

e mail

catégorie

date adhésion

catégorie A-B-C



**CGT CAEN LA MER**  
 19 Rue Pierre Mendès France  
 14000 CAEN  
 Port. : 06 67 52 05 67  
 cgtcaenlamer@orange.fr

SYNDICAT →

**DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT DE COTISATION SYNDICALE**

Par la présente, je demande au Syndicat (ou Section Syndicale) désigné ci-dessus, et sauf instructions contraires de ma part lui parvenant en temps utile, de faire prélever en sa faveur les sommes que je lui devrai au titre du paiement de mes cotisations. En cas de non-exécution, j'en serai avisé par ses soins.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
 L'Adhérent : \_\_\_\_\_ Le Trésorier :

ADHÉRENT	NOM	PRÉNOM
DATE DU PREMIER PRÉLÈVEMENT	JOUR MOIS AN	PRÉLÈVEMENT EFFECTUÉ TOUS LES 2 - 3 - 6 - 12 MOIS (1) (Le même jour que le premier) (Pour les retraités, tous les 3 ou 6 mois exclusivement)
MONTANT DE CHAQUE PRÉLÈVEMENT (2)	€	MONTANT DU TIMBRE MENSUEL (2) €

PARTIE A REMPLIR PAR L'ADHÉRENT ●

- (1) Cochez la périodicité retenue
- (2) Ces montants pourront être réajustés annuellement en fonction des décisions prises démocratiquement au sein de mon Syndicat concernant l'évolution générale des salaires et le taux de cotisation syndicale.
- (3) Les informations contenues dans ce document ne seront utilisées que pour les seules nécessités de gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier, dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 1-4-80 de la Commission Informatique et Libertés.

SECTION SYNDICALE [ ] A LAQUELLE EST RATTACHÉ L'ADHÉRENT

**1522320** N° DE COMPTE CRÉDIT COOPÉRATIF DU SYNDICAT

GUICHET N° DE COMPTE

PARTIE A REMPLIR PAR LE SYNDICAT ●

GROUPE BANQUE POPULAIRE

EXEMPLAIRE A ENVOYER AU CRÉDIT COOPÉRATIF - N'OUBLIEZ PAS LE RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE ou POSTAL de l'ADHÉRENT.

**AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT**

J'autorise l'Établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le recouvreur désigné ci-dessus. 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.

N° NATIONAL D'ÉMETTEUR  
**113 255**

NOM, PRÉNOMS ET ADRESSE DU DÉBITEUR

---



---



---

NOM ET ADRESSE DU RECOUVREUR

**CRÉDIT COOPÉRATIF**  
 Parc de la défense  
 33, rue des Trois Fontanot - BP 211  
 92002 NANTERRE cedex

COMpte A DÉBITER

Établi	Guichet	N° du compte	Cle R.I.B.
_____	_____	_____	_____

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DÉBITER

---



---



---

GROUPE BANQUE POPULAIRE

98 C - 04/04 - I.O.P. 01 556 022 10