



FICHE ADHESION 2022

N° adhérent :
*A compléter /la CGTR

Statut du salarié

☞ Public : Titulaire Non titulaire Autre : Privé :

CDI CDD

Temps partiel

Nom : Prénoms : Date de naissance :/...../.....

Adresse :

E-mail :@..... ☎ 0262..... ☎ 069.....

J'autorise la CGTR à me transmettre ses communications syndicales

Profession : Secteur d'activité :

Nom de l'entreprise : - 11 salariés + 11 salariés

Nom du ou des délégués CGTR de ton entreprise:-

FEDERATION : SYNDICAT :

UNION REGIONALE : Nord Est Ouest Sud

Montant cotisation annuelle : Montant de cotisation Versée :

REGLEMENT : ESPECES CHEQUE : Nbre : Banque : N°

PRELEVEMENT AUTOMATIQUE SEPA : (Fournir : RIB) MENSUEL TRIMESTRIEL - SEMESTRIEL ANNUEL

Montant P.A : Date (au choix): 1^{er} 5 10 à compter du:

AUTORISATION DE PRELEVEMENT SEPA : Vos Coordonnées bancaires (B) :

IBAN F R []

BIC : []

Fait à : : Date d'autorisation :

**En signant ce formulaire de mandat SEPA, vous autorisez (A) la CGTR à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la CGTR. 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.*

Signature de l'Adhérent – Titulaire du compte ci-dessus:

[Signature box]

Nom + Signature du Collecteur

Date d'adhésion :



Coupon à détacher et à remettre au syndiqué – ADHESION 2022

Je soussigné(e),, atteste au nom de la CGTR Confédération que Mme/Mr..... a versé la somme de (en chiffres)*.....

(en lettres)* au titre de la cotisation syndicale pour l'année 2022, montant versé en espèce /chèque N°.....ou

Prélèvement : Montant P.A : par : à compter du:

J'autorise la CGTR à me transmettre ses communications

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à Saint-Denis, le

Le Secrétaire Général de la CGTR

CONFEDERATION GENERALE DU TRAVAIL DE LA REUNION
144, Rue du Générale de Gaulle - DP 90029
97476 Saint Denis Cedex
Tél : 0262 90 93 40 - Fax : 0262 20 36 63

*Sous réserve d'encaissement et de vérification

Important : Cette fiche ne vaut pas attestation fiscale, ni carte d'adhésion, laquelle te sera transmise dans le mois.