Syndicat CGT CENTRE OUEST
des personnels Actifs et Retraités
U.E.S. Veolia Eau - Générale des Eaux

6 Rue Nathalie Sarraute 44200 Nantes

BULLETIN

D'ADHESION CGT CENTRE OUEST UES VEOLIA EAU

Je soussigné(e),

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Agence / Service : .....

Date d'entrée : ..... Date de Naissance : .....

Emploi Repère : ..... Groupe ou Sous Groupe : .....

Indice SMC : ..... Indice Majoration Expérience : .....

Date d'effet de l'indice de Majoration d'Expérience : .....

Formations/Diplômes : .....

souscris une adhésion au Syndicat CGT Centre-Ouest UES Veolia Eau Générale des Eaux.

Vous recevrez en fin d'année les documents officiels CGT (Timbres et Attestation de Cotisation).

Montant de la cotisation : voir page 4 du Guide du Syndiqué CGT (contacts : compta.cgt.cto@gmail.com)

Je choisis : ☐ le prélèvement annuel de ma cotisation, au mois de mai de chaque année.

ou ☐ le prélèvement sur 10 mois de ma cotisation, des mois de février à novembre de chaque année.

Fait à ..... Le ..... Signature

Syndicat CGT CENTRE OUEST des personnels Actifs et Retraités
U.E.S. Veolia Eau - Générale des Eaux

DEMANDE DE PRELEVEMENT SUR COMPTE BANCAIRE ou POSTAL

Je choisis dorénavant de régler mes cotisations au Syndicat CGT Centre Ouest par prélèvement trimestriel sur le compte dont je joins un relevé d'identité bancaire ou postal.

numéro national d'émetteur **151211**

J'autorise, par conséquent, l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements présentés par le Syndicat C.G.T. Centre Ouest UES Veolia Eau Générale des Eaux. 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 règlerai le différent directement avec le Syndicat C.G.T. A tout moment, je pourrai annuler la présente autorisation.

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR	NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
....	**Syndicat CGT Centre Ouest** **6 Rue Nathalie Sarraute** **44 200 NANTES**

Date : Signature :

Veuillez renvoyer cette autorisation signée
en joignant obligatoirement
un relevé d'identité bancaire (**R.I.B.**),
postal (**R.I.P.**) ou de caisse d'épargne (**R.I.C.E.**)