



## BULLETIN D'ADHESION

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

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

Service (DT, siège ...) : \_\_\_\_\_

Unité : \_\_\_\_\_

Grade ou niveau : \_\_\_\_\_ Cadre : oui  non

Statut : Privé  Public

Date naissance :        /        /

Montant de cotisation : \_\_\_\_\_ €

***Déclare adhérer à la CFDT-VNF et m'engage à verser ma cotisation. Je prends note que mon adhésion ne sera pas transmise à la direction, ni connue de celle-ci.***

Je désire que mon adhésion ne soit connue que du secrétaire et de la trésorière du syndicat. En faisant ce choix, je prends note que je ne serai pas convié aux Assemblées Générales (AG) organisées par la section syndicale locale et le syndicat CFDT-VNF.

**La cotisation syndicale fait l'objet d'un crédit d'impôt. Tous les salariés, même non imposables, bénéficient de ce crédit d'impôt pour les cotisations syndicales à hauteur de 66 %.**

*Les frais de mise en place du PAC sont remboursés par le syndicat, sur justificatif, une seule fois.*

**Paiement de ma cotisation : PAC (prélèvement automatique cotisation)**

**Prélèvements mensuels (Janvier à décembre)**

**Joindre un RIB**

**Remettez le bulletin d'adhésion, le RIB et le mandat de prélèvement SEPA à votre secrétaire de section locale ou envoyez-le à CFDT-VNF 175, rue Ludovic Boutleux BP30820 62408 Béthune cedex**

DATE :

SIGNATURE :