



# Bulletin d'adhésion

UR CGT DE : \_\_\_\_\_  
Ex : Rennes, Lyon

SYNDICAT : \_\_\_\_\_  
(Adresse de l'Etablissement)  
\_\_\_\_\_

### DEMANDE DE PRELEVEMENT 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.

POUR CELA JE JOINS UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (R.I.B.) ; POSTAL (R.I.P) OU CAISSE D'ÉPARGNE (R.I.C.E).

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ **Signature de l'adhérent :**

ADHÉRENT	NOM	PRÉNOM
CORPS:.....	GRADE:.....	ECHELON:.....
EMAIL :.....@.....	LIEU D' AFFECTATION.....	
DATE DU PREMIER PRÉLÈVEMENT	JJ MM AA	COTISATION MENSUELLE _____, _____ €

- (1) 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.
- (2) 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 01-04-80 de la Commission informatique et liberté.

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

COMPTE A DEBITER

CODES	Clé	
Établisst.	Guichet	R.I.B.
_____	_____	_____
_____	N° du compte	_____

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER  
**UNION GENERALE DES SYNDICATS PENITENTIAIRES  
CGT (UGSP CGT)  
263 RUE DE PARIS – CASE 542  
93514 MONTREUIL CEDEX**

DATE : \_\_\_\_\_ SIGNATURE DU DEBITEUR \_\_\_\_\_

### AUTORISATION DE PRELEVEMENT

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'EMETTEUR  
\_\_\_\_\_  
403407

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER  
**UNION GENERALE DES SYNDICATS PENITENTIAIRES  
CGT (UGSP CGT)  
263 RUE DE PARIS – CASE 542  
93514 MONTREUIL CEDEX**

COMPTE A DEBITER

CODES	Clé	
Établisst.	Guichet	R.I.B.
_____	_____	_____
_____	N° du compte	_____

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DATE : \_\_\_\_\_ SIGNATURE DU DEBITEUR \_\_\_\_\_