



# Cfdt: BIENVENUE !



Rejoindre la CFDT, c'est choisir un syndicat responsable, efficace, démocratique et ambitieux, dans lequel vous avez toute votre place pour devenir acteur ou actrice de votre travail et de votre vie professionnelle.

Être adhérent·e à la CFDT, pour vous, c'est la garantie d'être respecté·e, écouté·e, défendu·e.

Toute la CFDT s'engage à vos côtés, que ce soit sur votre lieu de travail ou par l'intermédiaire de nos services.

« Réponses à la carte », par exemple, vous offre un accompagnement téléphonique personnalisé sur l'ensemble du territoire.

Accueillir un nouvel adhérent, pour nous, c'est être en capacité de peser plus, car des adhérents plus nombreux font un syndicat plus fort et plus représentatif. Si la CFDT a des ambitions pour tous, avec chacun d'entre vous, elle a une chance de plus de les concrétiser.

Chaque jour, la CFDT agit pour faire reconnaître vos droits et en conquérir de nouveaux.

Bienvenue !

Marylise Léon  
Secrétaire générale de la CFDT

Coordonnées de votre syndicat

**INTERCO 33 Gironde**

8 rue Théodore GARDERE

CS 91372

33080 Bordeaux

Téléphone : 05 57 81 11 27 | Courriel : [accueil@cfdt-interco33.fr](mailto:accueil@cfdt-interco33.fr)

## BULLETIN D'ADHÉSION

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Je soussigné·e <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| Nom (usuel) Prénom                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| Nom (naissance) adhère à la CFDT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| Date de naissance                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Coordonnées personnelles                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| N° et voie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Complément adresse                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| Code postal Ville                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Portable personnel Fixe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| Mél personnel @                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| Informations professionnelles                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Nom de l'établissement ou de l'entreprise                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Adresse                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| Code postal Ville (cedex)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Profession / Métier                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Situation <input type="checkbox"/> Salarié de droit privé <input type="checkbox"/> Agent de droit public <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi<br><input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Indépendant <input type="checkbox"/> Autre : .....                                                                                                                                                                                              |  |
| Salarié du privé <input type="checkbox"/> Ouvrier <input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Technicien<br><input type="checkbox"/> Cadre <input type="checkbox"/> Agent de maîtrise                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Salarié du public                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Type de fonction publique <input type="checkbox"/> État <input type="checkbox"/> Territoriale <input type="checkbox"/> Hospitalière<br>Catégorie <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Statut de l'agent <input type="checkbox"/> Titulaire <input type="checkbox"/> Contractuel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Corps/Cadre d'emploi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| Temps de travail <input type="checkbox"/> Complet <input type="checkbox"/> Temps partiel : ... %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| Effectif de l'entreprise <input type="checkbox"/> Moins de 11 salariés                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| IDCC : n° SIRET :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Pour le calcul de la cotisation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| Rémunération nette imposable [ ] €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| La cotisation mensuelle est d'au moins 0,75 % de la rémunération nette imposable, ou de 0,50 % pour les retraités (avant prélèvement de l'impôt à la source), même en cas de situation particulière (congé maladie, chômage, etc.). L'adhésion ne sera effective qu'à la date de règlement de la première cotisation. Exemple : pour un salaire annuel de 12 000 €, le calcul de la cotisation se fait ainsi : 12 000 € / 12 = 1 000 € x 0,75 % = 7,5 € par mois.) |  |
| La cotisation syndicale ouvre droit à un crédit d'impôt de 66 %.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| Date [ ]/[ ]/[ ]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| Signature de l'adhérent                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |

# MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

|                                                                    |                                   |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Référence unique de mandat</b><br>(à compléter par le syndicat) | <b>Type de paiement</b> Récurrent |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la CFDT à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la CFDT. 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. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

|                         |                            |
|-------------------------|----------------------------|
| <b>CRÉANCIER :</b> CFDT | <b>ICS :</b> FR88ZZZ254894 |
|-------------------------|----------------------------|

Coordonnées du syndicat

|                                               |
|-----------------------------------------------|
| <b>Nom du titulaire du compte à débiter :</b> |
|-----------------------------------------------|

Coordonnées de l'adhérent

|                                 |
|---------------------------------|
| <b>IBAN du compte à débiter</b> |
|---------------------------------|

Fait à : ..... Signature

Le : .....

**Mentions légales :** Les données à caractère personnel recueillies sont nécessaires à la gestion de l'adhésion à la CFDT. La base légale de traitement est l'intérêt légitime car ces données permettent de fournir à l'adhérent des informations professionnelles, syndicales ou des services liés à son adhésion. Ces données sont à usage exclusif de la CFDT et ne sont pas communiquées à des tiers, ni commercialisées. Elles sont enregistrées sur le référentiel national CFDT, conservées par le syndicat en charge de leur traitement et gardées 5 ans en archives intermédiaires après le départ de l'adhérent puis supprimées définitivement. Tout adhérent dispose d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation du traitement, d'effacement de ses données qu'il peut exercer à tout moment aux coordonnées précisées sur ce bulletin d'adhésion ou dans son espace en ligne. Si elles ne sont pas satisfaites du traitement de leur demande, les personnes disposent du droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL). L'adhésion à la CFDT ouvre à ses adhérents un accès en ligne, accessible sur <https://monespace.cfdt.fr>. Après avoir activé son compte l'adhérent peut notamment modifier ses informations personnelles et contacter son syndicat CFDT.



S'ENGAGER POUR CHACUN  
AGIR POUR TOUS

**CFDT.FR**

# BULLETIN D'ADHÉSION

# Rejoignez le 1<sup>er</sup> syndicat de France !