

Bulletin d'adhésion CFTC-CSFV Occitanie 2025

Fondée en 1919, la CFTC est très attachée à la justice sociale et privilégie un syndicalisme de dialogue et de négociation. Votre adhésion manifeste votre soutien au mouvement et vous permet d'y prendre part activement.

À la CFTC, vos données personnelles sont protégées.

La sécurité de vos données personnelles a toujours été une priorité pour nous et se renforce encore avec la mise en œuvre du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) depuis le 25 mai 2018. En remplissant ce bulletin d'adhésion, vous acceptez que la CFTC mémorise et utilise vos données personnelles collectées dans ce bulletin, uniquement dans le cadre des activités syndicales de la CFTC : l'information et la formation, l'action syndicale, la consultation, la gestion des cotisations.

En l'occurrence, vous autorisez la CFTC à communiquer avec vous afin de vous apporter des informations complémentaires sur ses activités via les coordonnées collectées dans ce bulletin. Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, la CFTC s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes quels qu'ils soient ou à des fins commerciales, conformément au Règlement Général de Protection des Données de 2018 sur la protection des données personnelles et à notre politique de protection des données. Vous pouvez à tout moment nous demander de rectifier ou de supprimer certaines de vos données de notre base INARIC (fichier informatique confédéral).

Contact CFTC du Délégué à la Protection des Données : dpo-cftc@cftc.fr

Les champs marqués d'un astérisque * sont obligatoires

ADHÉRENT

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M	NOM* :	PRÉNOM* :
NOM DE NAISSANCE OU NOM D'USAGE :		NÉ(E) LE* : À :
ADRESSE* :		
CP* :	VILLE* :	
PORTABLE* :	E-MAIL* :	
CATÉGORIE* : <input type="checkbox"/> OUVRIER/EMPLOYÉ <input type="checkbox"/> TECHNICIEN/AGENT DE MAÎTRISE <input type="checkbox"/> CADRE/ASSIMILÉ <input type="checkbox"/> RETRAITÉ <input type="checkbox"/> CHÔMEUR		
JE TRAVAILLE À TEMPS PARTIEL : <input type="checkbox"/> (fournir une fiche de paie)		PROFESSION :

EMPLOYEUR

RAISON SOCIALE* :	TEL EMPLOYEUR :
ADRESSE ETABLISSEMENT DE L'ADHÉRENT* :	
CP* :	VILLE* :
E-MAIL EMPLOYEUR :	EFFECTIF DE L'ÉTABLISSEMENT :
CODE IDCC* : Identifiant de Convention Collective, indiqué sur votre fiche de paie	N° SIRET : Voir fiche de paie (14 chiffres)

En signant ce formulaire, j'accepte que mes données personnelles soient enregistrées sur le fichier informatique confédéral INARIC

À : Le : SIGNATURE :

APRÈS ENREGISTREMENT DE VOTRE INSCRIPTION PAR NOS SERVICES VOUS RECEVREZ UN MAIL VOUS INVITANT À VALIDER VOTRE COMPTE CFTC


CADRE RÉSERVÉ À LA CFTC

CODE INARIC : CODE ORG SYNDICAT : **CSSM38**
NOM ET PRÉNOM DU DÉLÉGUÉ CFTC (S'IL Y A LIEU) :

Coordonnées de votre structure ici

COTISATIONS CFTC-CSFV Occitanie 2025

Veillez cocher le montant (1) et la périodicité de votre cotisation selon la tranche de votre revenu net (hors prélèvement à la source)

	Revenu net	Prélèvement trimestriel	Montant trimestriel après déduction fiscale (2)	Prélèvement annuel	Montant annuel après déduction fiscale (2)
Tranche 1	Moins de 800 €	<input type="checkbox"/> 19 €	6,46 €	<input type="checkbox"/> 76 €	25,84 €
Tranche 2	De 801 à 1000 €	<input type="checkbox"/> 22 €	7,48 €	<input type="checkbox"/> 88 €	29,92 €
Tranche 3	De 1001 à 1500 €	<input type="checkbox"/> 28 €	9,52 €	<input type="checkbox"/> 112 €	38,08 €
Tranche 4	De 1501 à 2200 €	<input type="checkbox"/> 37 €	12,58 €	<input type="checkbox"/> 148 €	50,32 €
Tranche 5	De 2201 à 2700 €	<input type="checkbox"/> 43 €	14,62 €	<input type="checkbox"/> 172 €	58,48 €
Tranche 6	De 2701 à 3000 €	<input type="checkbox"/> 52 €	17,68 €	<input type="checkbox"/> 208 €	70,72 €
Tranche 7	Plus de 3000 €	<input type="checkbox"/> 64 €	21,76 €	<input type="checkbox"/> 256 €	87,04 €
Tranche 8	Retraité	<input type="checkbox"/> 16 €	5,44 €	<input type="checkbox"/> 64 €	21,76 €
Tranche 9	Travailleur Handicapé (fournir un justificatif)	<input type="checkbox"/> 19 €	6,46 €	<input type="checkbox"/> 76 €	25,84 €
Vignette pour Agent de Maîtrise et Cadre (lissée sur l'année)				<input type="checkbox"/> 8,82 €	3 €

(1) Le montant de la cotisation est susceptible d'être revalorisé chaque année par le conseil du syndicat.



Toute demande de radiation sera nécessairement écrite, par mail ou courrier à l'adresse du syndicat, et sera effective à l'échéance.

(2) La déductibilité fiscale est portée par la loi finance 2004 à 66 % de la cotisation versée dans la limite de 1 % du salaire.

NOM :

SIGNATURE :

DATE :

<p>Mandat de prélèvement</p> <p></p> <p>Single Euro Payments Area Espace unique de paiement en euros</p>	<p>En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le Syndicat régional CFTC-CSFV Occitanie à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du Syndicat régional CFTC-CSFV Occitanie.</p> <p>Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez pas sée 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.</p>	<p></p>
<p>Débiteur :</p> <p>Votre Nom _____</p> <p>Votre Adresse _____</p> <p>Code postal _____ Ville _____</p> <p>Pays FRANCE</p> <p>Référence unique de mandat :</p> <p>IBAN <input type="text" value="FR"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>BIC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Fait à : _____</p> <p>Signature</p>	<p>Créancier :</p> <p>SYNDICAT RÉGIONAL CFTC-CSFV OCCITANIE 20 chemin de la Cépière - Bât. A 31100 TOULOUSE FRANCE</p> <p>Identifiant créancier SEPA : FR12ZZZ450068</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Paiement : <input checked="" type="checkbox"/> Récurrent/Répétitif <input type="checkbox"/> Ponctuel</p> <p>Le : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Nota : Vos droits portant concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.</p> <p style="text-align: right;">Veillez compléter tous les champs du mandat.</p>

! FOURNIR OBLIGATOIREMENT UN RIB !