

Bulletin d'adhésion CSFV Nord



Depuis sa création en 1919, la CFTC fonde son action et sa réflexion sur les principes sociaux chrétiens, principes dans lesquels toute personne peut se reconnaître.
Elle fait prévaloir l'esprit de fraternité et l'exigence de justice, qui sont nécessaires pour garantir la paix durable et le développement intégral de la personne.

Pour y parvenir, elle a recours à tous les moyens légitimes en privilégiant le dialogue social et la négociation. Elle déploie son action indépendamment de toute organisation politique, économique ou religieuse.

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		
STATUT* :	<input type="checkbox"/> PUBLIC <input type="checkbox"/> PRIVÉ	PROFESSION :	

EMPLOYEUR

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

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

À : _____ Le : _____ SIGNATURE : _____

CADRE RÉSERVÉ À LA CFTC

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

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

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 qualité de responsable de traitement, La CFTC inscrit sous le numéro 78445097500049 et dont le siège social est situé 45 rue de la procession 75015 Paris France, collecte et traite les données vous concernant aux fins de : L'information et la formation, l'action syndicale, la consultation, la gestion des cotisations. Nous traitons vos données à la suite de votre contact, afin de vous informer sur nos actions et services et exécuter les mesures précontractuelles requises à votre demande. A défaut de nous transmettre ces données, nous serons dans l'incapacité de satisfaire votre demande. Dotée d'un délégué à la protection des données à caractère personnel (Data Privacy Officer) AC2R informatique inscrit sous le numéro : 48254073900026 qui peut être contacté à l'adresse suivante : dpo-cftc@cftc.fr Les données seront conservées et transférées de la manière suivante : Données : Identité, coordonnées postales, courriel, date et lieu de naissance, téléphone et courriel, catégorie et statut, les informations de l'entreprise avec son secteur d'activité et ses numéros IDCC, SIRET Durée de conservation : Jusqu'au départ ou à la radiation de la CFTC depuis 5 ans dans le cadre de nos obligations légales. Destinataire des données : L'ensemble des différentes instances du mouvement à savoir les fédérations, UR, UD, syndicats...concernées par vos données. Les services internes de la confédération. Vous disposez du droit d'accès aux données à caractère personnel vous concernant, du droit à la rectification ou l'effacement de celles-ci. Vous disposez également du droit à la portabilité des données et à la limitation du traitement. La Loi Informatique et Libertés vous reconnaît le droit de définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre mort, dans les conditions prévues par son article 85. Vous disposez du droit d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle, et notamment auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL) – 3 place de Fontenoy – TSA 80715- 75334 PARIS CEDEX 07 – Téléphone : +33 (0)1 53 73 22 22 Pour plus d'informations, vous pouvez consulter notre Charte CFTC et notre Politique de Protection des Données Personnelles dans les Mentions Légales de notre site, accessibles à cette adresse : <https://www.cftc.fr/mentions-legales>.
Pour toute question concernant votre adhésion, veuillez-vous rapprocher de votre contact CFTC dans votre entreprise, ou écrivez à adhésion@cftc.fr

BORDEREAU DE PRELEVEMENT A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mandat de prélèvement SEPA  <small>Single Euro Payments Area</small>	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) <u>Syndicat Départemental CFTC-CSFV Nord</u> à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de <u>Syndicat Départemental CFTC-CSFV Nord</u> Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.	 <small>Syndicat cftc Commerce Services et Force de Vente du Nord</small>
Référence unique du mandat : _____	Identifiant créancier SEPA : <u>FR37ZZZ88F577</u>	
Débitteur :	Créancier :	
Votre Nom* _____	Nom <u>Syndicat Départemental CFTC-CSFV Nord</u>	
Votre Adresse* _____	Adresse <u>Espace VAUBAN BAT NAMUR 3eme Etage</u>	
Code postal* _____	Code postal <u>59000</u> Ville <u>LILLE</u>	
Pays* _____	Pays <u>FRANCE</u>	
IBAN* <input type="text"/>		
BIC** <input type="text"/>	Paiement : <input checked="" type="checkbox"/> Récurrent/Répétitif <input type="checkbox"/> Ponctuel	
A* : _____	Le* : <input type="text"/>	
Signature* : <input type="text"/>	<small>Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. (*) Veuillez compléter les données obligatoires du mandat. (**) Obligatoire si hors de l'EEE. Facultatif pour les opérations intra Espace Economique Européen (EEE).</small>	

Les informations contenues dans le présent mandat sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice par ce dernier de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification prévus aux articles 38 et suivants de la loi N°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Merci de nous faire parvenir un RIB avec votre Bulletin d'adhésion svp.

BAREME DE COTISATIONS 2024

Le Syndicat Départemental CFTC-CSFV du Nord, réuni en conseil à LILLE le 27/10/2023 a défini le barème de cotisations mensuelles 2024 comme suit :

Je coche le choix de ma cotisation mensuelle ci-dessous :

	Revenu Mensuel Brut	Cotisation mensuelle
<input type="checkbox"/>	Retraités privés d'emploi et mi-temps (sur justificatif)	5,64 €
<input type="checkbox"/>	de 1709,28 € à moins de 2563,92 € :	11,27 €
<input type="checkbox"/>	de 2563,92 € à moins de 5000 € :	13,75 €
<input type="checkbox"/>	à partir de 5000 €	17,17 €

Votre code INARIC (adhérent) est à conserver pour toutes demandes ou accès au site CFTC (après inscription)
www.csfv.fr ou www.cftc.fr.

Pensez à signaler tout changement (postal, mail, portable.) afin d'éviter l'interruption dans l'envoi des informations.

NOS COORDONNEES :

Ce Bulletin d'adhésion est à envoyer à : adhesion@cftc-csfv-nord.fr

Ou par courrier : Syndicat CFTC-CSFV Nord, Espace VAUBAN – Bât. NAMUR 3eme Etage – 199, Rue COLBERT 59000 LILLE

Pour joindre le secretariat : secretariat@cftc-csfv-nord.fr