Fédération des syndicats de travailleurs du rail, Solidaires, Unitaires et Démocratiques

SYNDICAT SUD RAIL PACA
19 rue Bénédit – **13001 MARSEILLE**
Tel : 09.88.08.09.88
E mail : sudrail.paca1@gmail.com

BULLETIN D'ADHESION TRAVAILLEUR DU RAIL

M.☐ Mme☐ Mlle ☐ N° de Sécurité Sociale ou de CP : _____
Nom : _____ Prénom : _____ Né(e) le : ___/___/_____
Adresse : _____
Complément d'adresse : _____
Code Postal : _____ Ville _____ Tel : _____
Adresse e-mail : _____@_____

J'adhère au syndicat SUD-Rail PACA et j'en accepte le fonctionnement.
Si je suis d'accord avec le prélèvement automatique de ma cotisation, je signe l'autorisation de prélèvement ci-dessous. Important, joindre obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire(RIB) ou un Relevé d'Identité Postal (RIP).
En cas de démission, j'adresse un courrier au syndicat pour arrêter le prélèvement et supprimer mon adhésion.

Signature :

Etablissement : _____ Lieu de travail _____
Classe / Niveau : _____ Spécialisation : _____
Temps Complet : Oui / Non (1) Si non : Combien de %_____
Montant de la cotisation Mensuelle (2) : _____ €
Montant du prélèvement (3) : _____€
Date du premier prélèvement : ___/___/_____

CADRE RESERVE AU SYNDICAT
Enregistré le : …… /…… /……...
Site de : ……
Section N° :……

(1) Rayer la mention inutile
(2) Voir la grille des taux de cotisation
(3) Le prélèvement sera effectué tous les 2 mois (le 7 des mois pairs pour les salarié(e)s du privé et le 5 des mois impairs pour les salarié(e)s SNCF). Ces montants pourront êtres ajustés conformément aux décisions prises démocratiquement en conseil syndical en fonction de l'évolution générale des salaires et du taux de cotisation syndicale.

✂ - - -