Syndicat Cgt des personnels des Transports Urbains Toulousains
4 imp Paul Mesplé 31081 Toulouse Cedex1
Tel. 05 62 11 29 78 Fax. 05 62 11 29 96
E. mail : cgt.tisseo@gmail.com / site Internet : www.cgt-tu-toulouse.fr

BULLETIN D'ADHESION

Vous avez décidé de vous syndiquer à la CGT TUT. Bienvenue dans l'organisation syndicale historique de Tisséo Ce formulaire peut nous être adressé par Mail à l'adresse suivante cgt.tisseo@gmail.com ou dans les boites aux lettres CGT sur les différents sites ou encore par sms au 07.82.00.74.11.

Les informations demandées sont strictement destinées à la CGT et à la CGT TUT et confidentielles. Vos collègues et hiérarchie ne seront pas informés de votre adhésion. Les adhérents sont représentés et défendus collectivement par les représentants.

La cotisation permet de former et organiser les délégués, informer et mobiliser les salariés, se défendre en justice, etc. Il faut savoir que 66% de la cotisation annuelle est déductible de l'impôt sur le revenu.

État civil

☐ Madame ☐ Monsieur
Nom:

Prénom:

Né (e) le:

Votre situation professionnelle

☐ Cadre
☐ Agent de Maîtrise ☐ Ouvrier/Employé

Profession:
Coefficient:

Votre adresse

Rue:
Code Postal:
Ville:
Téléphone: Portable:
Courriel: @

Votre site de rattachement

☐ LANGLADE ☐ ATLANTA ☐ COLOMIERS ☐ GAROSSOS ☐ MESPLE
☐ METRO BASSO CAMBO ☐ METRO BORDEROUGE ☐ CAMPUS ☐ RRT 31

Autorisation de prélèvement - Joindre un RIB ou RIP ou RICE

Date du 1er prélèvement : 03 /___ / 20____ - Prélèvement effectué tous les 2 mois le 03. Montant du prélèvement : _____€

N° National émetteur

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par l'organisme
créancier désigné ci-dessous. 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 avec l'organisme créancier
Les informations contenues dans la présente demande peuvent donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier, dans les conditions prévues par la délibération n° 80-10 du 1/4/80 de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.

Nom, Prénom et adresse du titulaire

IBAN du compte à débiter

Date __ /__ /__ et signature de l'adhérent

Organisme créancier
CGT TUT **4 Impasse Paul Mesplé** **Compte Crédit Coopératif N°** **08003100689**

Nom et adresse de l'établissement teneur du compte à débiter