



# BULLETIN D'ADHESION SMAV CFE-CGC

Confédération Française de l'Encadrement - CGC

A remettre à votre Délégué Syndical :

Ou au Gestionnaire de l'adhésion : Luc TOULOUSE  
CFE-CGC SMAV 8, rue de la Bourse – 68100 MULHOUSE  
Accompagné de l'autorisation de Prélèvement SEPA et du RIB ou du chèque

M.  Mme

**Nom \*** : \_\_\_\_\_ **Prénom \*** : \_\_\_\_\_

**Adresse personnelle \*** : \_\_\_\_\_

**Code Postal\*** : \_\_\_\_\_ **Ville \*** : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Nom de naissance : \_\_\_\_\_

**Date de naissance \*** : \_\_\_\_\_

Lieu de Naissance : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

**Date d'adhésion \*** : \_\_\_\_\_

**Nombre de trimestres Payés dans l'année d'adhésion \*** : \_\_\_\_\_

Tél Perso : \_\_\_\_\_

Tél. Mobile Perso : \_\_\_\_\_

Tél.Pro.(direct): \_\_\_\_\_

Tél.Mobile Pro.: \_\_\_\_\_

**Tél. préférentiel de communication \*** :  Personnel  Mobile personnel  Professionnel

E-mail Personnel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

E-mail professionnel \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**E-mail préférentiel de communication \*** :  Personnel  Professionnel

**Entreprise \*** : \_\_\_\_\_

**Adresse de l'établissement \*** : \_\_\_\_\_

Lieu de travail (si différent) : \_\_\_\_\_

Situation Professionnelle : \_\_\_\_\_

Catégorie Professionnelle : \_\_\_\_\_ Position/Coef. : \_\_\_\_\_

Domaine d'activité : \_\_\_\_\_ Niveau D'études : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature

N° de la section syndicale si connue : \_\_\_\_\_

**(\*) Renseignements obligatoires**

## Mentions légales relatives à l'adhésion et à la protection de vos données personnelles

On entend par "données personnelles" toute information permettant de vous identifier directement ou indirectement, notamment vos nom et prénom, numéros de téléphone personnels et professionnels, adresses postale et électroniques, date et lieu de naissance et informations de paiement. La base légale du recueil et du traitement de ces données est notre intérêt légitime dans la mesure où elles sont nécessaires à l'exercice de nos missions au service de nos adhérents et plus largement de l'ensemble des salariés que nous représentons. Dans le cadre de notre activité, nous (c'est-à-dire votre section syndicale, votre syndicat, la Fédération, la Confédération CFE-CGC et ses unions territoriales) collectons et traitons vos données personnelles de façon à permettre les actions suivantes : gérer votre adhésion et notamment votre situation en matière de cotisation , gérer vos mandats et responsabilités, vous joindre, vous donner accès aux outils numériques réservés à nos adhérents, vous diffuser des informations par messagerie électronique, vous envoyer des publications par voie postale ou vous faire profiter des formations et des services liés à votre adhésion.

Ces données sont enregistrées dans des bases de données informatiques pour lesquelles nous avons pris le maximum de précautions afin d'en assurer la sécurité et la confidentialité. L'utilisation de ces données est purement interne à notre organisation. En dehors des professionnels hébergeur de notre base de données ou de publipostage, aucune donnée personnelle n'est transférée à titre gratuit ou non vers des entreprises ou organismes à but commercial ou non.

Ces données sont conservées et mises à jour tout le temps de votre adhésion. Après la perte de votre qualité d'adhérent, elles sont conservées 5 ans, après quoi elles sont détruites.

Vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement ou de limitation du traitement de vos données personnelles en vous adressant à votre syndicat ou en écrivant à [dpo@metallurgie-cfecgc.com](mailto:dpo@metallurgie-cfecgc.com). Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits "Informatique et Libertés" ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

En adhérant au syndicat, je comprends que je rejoins l'organisation CFE-CGC dans son ensemble et que mes données personnelles et syndicales seront communiquées aux structures d'affiliation CFE-CGC afin de permettre l'exercice de leurs activités syndicales et d'administration interne décrites ci-dessus.

Nom \* :

Prénom \* :

Date \* :

**Signature :**

**Le SMAV CFE-CGC vous remercie pour votre confiance et votre soutien**

En signant ce formulaire vous autorisez (A) \_\_\_\_\_

à envoyer les instructions à votre banque pour débiter votre compte et, (B) votre banque à débiter votre co conformément aux instructions de \_\_\_\_\_



Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convntic vous avez passé 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

Référence unique du mandat : \_\_\_\_\_ Identifiant créancier \_\_\_\_\_

**Débiteur :**

**Créancier**

Votre nom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_

Votre adresse \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

IBAN

BIC

Paiement :  Récurent /répétitif  Ponctuel

A : \_\_\_\_\_ le   /   /

Signature

Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque

**Veillez compléter tous les champs du mandat.**

Cher(e) collègue,  
La Métallurgie CFE-CGC d'Alsace et des Vosges a mis en place le prélèvement automatique des cotisations afin de vous faciliter les versements de cotisations.  
En termes de fréquence de prélèvement, deux options vous sont proposées soit en 4 fois soit en 1 fois sur l'année.

**Option 1 :**

**Prélèvement en 4 fois** (réalisé dans les premiers jours du mois) :

Février	Mai	Aout	Novembre
---------	-----	------	----------

**Option 2 :**

**Prélèvement en 1 fois** (réalisé dans les premiers jours du mois de l'adhésion puis en février de l'année suivante) :

Option choisie \* : \_\_\_\_\_

**Nous vous remercions de bien vouloir renseigner et signer le mandat de prélèvement ci-dessus accompagné du RIB du compte bancaire concerné et de retourner les documents originaux à votre Délégué Syndical qui nous les fera suivre par voie de mail et postale.**

Dès que notre organisme aura procédé à la mise en place du prélèvement, vous recevrez copie de ce document avec la référence unique de mandat (RUM) inscrite dans le tableau ci-dessous.

<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Le trésorier du SMAV CFE-CGC Chargé des Prélèvements