



SYNDICAT CGT MULTI PROFESSIONNEL LYON 3^{ème}/6^{ème}

BULLETIN D'ADHESION

SYNDIQUE

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

PROFESSION :

ADRESSE :

.....

TELEPHONE FIXE : TELEPHONE PORTABLE :

COURRIEL :

TYPE DE CONTRAT : CDI Fonctionnaire CDD Contrat d'insertion Intérimaire
 Intérimaire Privé d'emploi Retraité Saisonnier
 Autre (précisez)

CATEGORIE : Agent de maîtrise Cadre Employé Enseignant Ingénieur
 Ouvrier Technicien Autre (précisez) :

ENTREPRISE

NOM :

CONVENTION COLLECTIVE :

ADRESSE :

TELEPHONE :

SIRET/NAF :

BRANCHE PROFESSIONNELLE :

COTISATION

MONTANT MENSUEL DE COTISATION : (1% des revenus nets) : **€/ mois**

MODE DE REGLEMENT DE LA COTISATION : Prélèvement Chèque Espèces

DATE D'ADHESION :

Signature

