



# Syndicat du Personnel Banques-Assurances CGT

## Région : Auvergne-Limousin – Section Caisse d'Epargne

### Bulletin d'adhésion

---

NOM : ..... Prénom : .....

NOM de jeune fille : ..... date de naissance : .....

Adresse personnelle : .....  
.....  
.....

Numéro de tél. personnel : ..... portable : .....

Mail personnel : .....

Activité professionnelle : ..... Classification : .....

Si temps partiel, indiquer à combien : ..... %

Lieu d'affectation : ..... N° DOM : .....

Numéro de tél. professionnel : .....

Je désire recevoir des informations syndicales sur mon mail :  
(ne pas oublier de rayer les mentions inutiles)

- personnel	OUI	NON
- professionnel	OUI	NON

\* Je déclare adhérer au **Syndicat du Personnel Banques-Assurances CGT Auvergne-Limousin affilié à la Fédération CGT des Syndicats du Personnel de la Banque et de l'Assurance** et m'engage à payer régulièrement ma cotisation trimestrielle à partir du .....

\* J'avertirai le syndicat de tout changement dans ma situation (*promotion, passage à temps partiel, adresse, etc...*).

*A dater et signer*

Le .....

A retourner à : **Alain BARASINSKI – Montluçon COURTAIS – BO 3013.**

**N.B. : - Retourner avec ce document, le mandat de prélèvement (remplir les \* et signer + joindre 1 IBAN).  
- Conserver le barème joint.**