



Bulletin d'adhésion

Code INARIC

Fondée en 1919, la CFTC est très attachée à la justice sociale et privilégie un syndicalisme de dialogue et de négociation. Votre adhésion manifeste votre soutien au mouvement et vous permet d'y prendre part activement.

Le SICSTI-CFTC vous souhaite la Bienvenue !

Nom : Prénom : Né(e) le : Adresse Personnelle :	Cadre <input type="checkbox"/> Non Cadre <input type="checkbox"/>
	Temps partiel <input type="checkbox"/> __ % Retraité <input type="checkbox"/> Chômeur <input type="checkbox"/> -35 ans <input type="checkbox"/>
	Profession :

Contacts	Tél. domicile : Tél. mobile :	e-mail personnel :
	Tél. professionnel :	e-mail professionnel :

Entreprise	Etablissement de rattachement (vérifier sur votre bulletin de salaire)	
	Adresse :	Effectif :
	Code APE :	Convention collective :
	Société / Groupe (si différente de l'établissement) :	
	Effectif :	

AUTORISATION / DEMANDE DE PRELEVEMENT

En signant ce mandat, j'autorise le SICSTI CFTC à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte. J'autorise ma banque à débiter mon compte conformément aux instructions du SICSTI CFTC. Je bénéficie du droit d'être remboursé par ma banque selon les conditions prévues avec elle et conformément à la législation (dans les huit semaines suivant la date de débit pour un prélèvement autorisé). Les informations contenues dans le présent mandat, pourront donner lieu à l'exercice des droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

ICS CREANCIER	NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
FR – 75 ZZZ 614707	SICSTI - CFTC 34 QUAI DE LA LOIRE - 75019 PARIS

COORDONNEES DU COMPTE A DEBITER

IBAN	FR	__	__	__	__	__	__	__	__
------	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Référence Unique du Mandat (RUM) - réservé au Sicsti CFTC :

--

Date :

Signature :



Syndicat national CFTC de l'Ingénierie, du Conseil,
des Services et Technologies de l'Information

34, quai de la Loire
75019 - PARIS

Site : sicsti.five.fr e-mail : sicsti@five.fr
n° matricule ville de Paris : 20020029
préfecture : 19789

SICSTI - CFTC

Cotisation annuelle

La cotisation manifeste concrètement l'adhésion à la CFTC. Elle est due chaque année. Elle sert à financer les frais du syndicat (aide juridique, documentation, réunions,...) qui en reverse une part au niveau national. Cette part est ventilée comme suit :

- A la Confédération (nationale),
- A notre fédération : la CSFV (Commerce, Services et Forces de Vente),
- Aux structures géographiques (Unions Régionales, Départementales et Locales),
- A un fonds d'entraide et de Développement,
- Pour les adhérents concernés, une part réservée à «CFTC cadres ».

Les comptes du syndicat sont publiés chaque année au journal officiel. La cotisation syndicale fait l'objet d'un crédit d'impôt à hauteur de 66% (lequel est déduit des impôts ou remboursé si vous n'êtes pas imposable).

180 € Cadres	120 € Non Cadres	90 € Cadres retraités ou chômeurs	60 € Non cadres retraités ou chômeurs	40 € -35 ans forfait première année d'adhésion
Temps partiel : Cadres et Non cadres bénéficient dans ce cas d'une cotisation proratisée (à partir de 50%)				
Cotisation de solidarité : elle est fixée à 60 € Pour les adhérents en difficulté.				

Pour une **adhésion en cours d'année**, la cotisation est 'proratisée' selon le mois courant. Elle est aussi proratisée si vous êtes à temps partiel.

L'année suivante, le trésorier vous adresse un reçu fiscal pour bénéficier du crédit d'impôt (66% du montant). Un duplicata de ce reçu est téléchargeable sur le site adhérent du syndicat (<http://sicsti.fr/test>). Pour toute demande concernant la cotisation (ou pour arrêter le prélèvement), contacter tresorier@sicsti.fr ou appeler la permanence au 09 72 36 62 48.

Pour un règlement par prélèvement, il suffit de renseigner, dater et signer le présent document, de le scanner et de le retourner par courriel à accueil@sicsti.fr . En cas de règlement par chèque, envoyer document et chèque libellé à l'ordre de « SICSTI-CFTC » à l'adresse **SICSTI-CFTC 34 quai de la LOIRE 75019 PARIS**

Règles du jeu :

- Un adhérent dont la cotisation d'une année civile demeure impayée à l'issue du premier trimestre de l'année suivante perd de facto la qualité de membre (article 12 - statuts du syndicat).



Syndicat national CFTC de l'Ingénierie, du Conseil,
des Services et Technologies de l'Information

34, quai de la Loire
75019 - PARIS

Site : sicsti.free.fr e-mail : sicsti@free.fr
n° matricule ville de Paris : 200 200 29
préfecture : 19789

SICSTI - CFTC

Demande de mandat

... Bienvenue !

La CFTC est très attachée à la justice sociale et privilégie un syndicalisme de dialogue et de négociation. Votre demande de mandat manifeste votre décision de conduire ces principes dans votre entreprise.

Je soussigné (nom et prénom) :
 Salarié de (Nom de l'entreprise) :
 Ancienneté dans l'entreprise :
 Relevant de la Convention Collective Nationale 3018 (bureaux d'études techniques, cabinets d'ingénieurs-conseils et sociétés de conseils)
 Autre (préciser) :
 syndiqué(e) au SICSTI-CFTC, et à jour de cotisation :

Sollicite un mandat de :		Souhaite être candidat sur une liste présentée par le SICSTI-CFTC :
Délégué Syndical - DS	<input type="checkbox"/>	
D. S. Central - DSC	<input type="checkbox"/>	
Représentant de Section Syndicale - RSS	<input type="checkbox"/>	
Représentant Syndical au CE - RS CE	<input type="checkbox"/>	
Représentant Syndical au CHSCT - RS CHSCT	<input type="checkbox"/>	
Autre (préciser) :	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> Comité d'entreprise ou d'établissement <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> Délégué du Personnel <input type="checkbox"/>

Coordonnées du destinataire	Nom, Prénom :	titre/qualité PDG <input type="checkbox"/> DRH <input type="checkbox"/>
	Courriel :	
	Adresse :	
	Nom exact du périmètre de nomination :	

Je certifie sur l'honneur :

- ✓ n'être à ce jour, l'objet d'aucune procédure de licenciement disciplinaire ou économique de la part de mon employeur qui lui permettrait de contester ma nomination et la faire invalider devant les tribunaux,
- ✓ ne pas occuper dans mon entreprise un poste ou avoir une fonction ou une position hiérarchique qui serait incompatible avec un rôle de représentant des salariés (embauche ou pouvoir disciplinaire).
Je m'engage à suivre les formations syndicales qui me seront proposées par le syndicat.

Date:

Signature :