



FICHE DE CONNAISSANCE  
D'UN SYNDIQUÉ, D'UN MILITANT  
**CGT SCHINDLER  
& FILIALES RCS**



(Cette fiche est à remplir en lettre majuscule)

Civilité \_\_\_\_\_ (\*) M. / Mme

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date naissance \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Suite Adresse \_\_\_\_\_

CP - Ville \_\_\_\_\_

Tél, personnel \_\_\_\_\_ professionnel \_\_\_\_\_

Adresse mail \_\_\_\_\_

Agence, Filiale \_\_\_\_\_

Service \_\_\_\_\_

Statut \_\_\_\_\_

(1) Statut : CDD / CDI / Intérimaire / Non Déterminé / Privé d'emploi / Retraités

Catégorie \_\_\_\_\_ Qualification \_\_\_\_\_

(2) Catégorie : Cadres / Employés / Ingénieur / Non déterminé / Ouvrier / Technicien

Date adhésion \_\_\_\_\_ Mandat \_\_\_\_\_

Souhaitez vous recevoir les publications et informations de la CGT a votre domicile ? o/n \_\_\_\_\_ par mail ? o/n \_\_\_\_\_



AGENCE DE VERSAILLES

5-7 RUE DU MARECHAL FOCH

BP 432

78004 VERSAILLES CEDEX

TELEPHONE : 01 83 82 20 89

Fax : 01 39 50 62 95

[versailles@credit-cooperatif.coop](mailto:versailles@credit-cooperatif.coop)

Montant de la cotisation mensuelle \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Euros du prelevement bimensuel \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Euros

Date de prélèvement \_\_\_\_\_

Banque - Nom \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_