

# ADHESION

# 2023

WWW.CFTC-HSBC.FR



**A nous retourner par courrier :**

SYNDICAT CFTC HSBC  
110, Esplanade de la Défense  
92400 COURBEVOIE

**Par mail à :**

[cftc@hsbc.fr](mailto:cftc@hsbc.fr)

**Ou à remettre à votre Délégué Syndical**

**À la CFTC-HSBC, vos données personnelles sont protégées.**

La sécurité de vos données personnelles a toujours été une priorité pour nous et se renforce encore avec la mise en œuvre du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) depuis le 25 mai 2018. En remplissant ce bulletin d'adhésion, vous acceptez que la **CFTC-HSBC** mémorise et utilise vos données personnelles collectées dans ce bulletin, uniquement dans le cadre des activités syndicales de la **CFTC-HSBC** : l'information et la formation, l'action syndicale, la consultation, la gestion des cotisations.

En l'occurrence, vous autorisez la **CFTC-HSBC** à communiquer avec vous afin de vous apporter des informations complémentaires sur ses activités via les coordonnées collectées dans ce bulletin. Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, la **CFTC-HSBC** s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes quels qu'ils soient ou à des fins commerciales, conformément au Règlement Général de Protection des Données de 2018 sur la protection des données personnelles et à notre politique de protection des données. Vous pouvez à tout moment nous demander de rectifier ou de supprimer certaines de vos données de notre base INARIC (fichier informatique confédéral).

Madame  Monsieur, Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

Code postal ..... Localité .....

Téléphone pro .....Téléphone perso.....

E-mail professionnel .....

E-mail personnel.....

Adresse professionnelle .....

Code postal ..... Ville .....

Fonction .....

**Cadre**  **Technicien**  **Retraité**

Je souhaite être inscrit à la Newsletter CFTC-HSBC (adressée exclusivement sur votre adresse mail professionnelle).

Je déclare adhérer au **Syndicat CFTC-HSBC**, et règle ma cotisation calculée en fonction de mon statut.

par prélèvement (**Joindre un RIB**)  par virement

A .....le .....

Signature

	Montant trimestriel	Montant annuel	Déduction fiscale 66 %	Coût réel
Techniciens	20,50 €	82 €	54,12 €	27,88 €
Cadres	27,50 €	110 €	71,28 €	37,40 €
Retraités	12,50 €	50 €	33,00 €	17,00 €

Une tarification particulière est mise en place pour les salariés à temps partiel ou pour les situations particulières. Renseignez-vous auprès de l'équipe CFTC-HSBC.

**IMPORTANT**

Pour le paiement automatique trimestriel,  
n'oubliez pas de joindre l'autorisation de prélèvement signée et un RIB.



**MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA**

**Prélèvement trimestriel récurrent**

**Identité du payeur, titulaire du compte**

Mme  M. Nom..... Prénom.....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville .....

**Coordonnées bancaires – Désignation du compte à débiter**

BIC [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

IBAN [ ]

**Désignation du créancier**

CFTC-HSBC  
110, esplanade de la Défense  
92400 Courbevoie

Identifiant du créancier SEPA  
FR43ZZZ437773

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) la CFTC-HSBC à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la CFTC-HSBC. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

NB : Vos droits concernant le présent Mandat Prélèvement SEPA sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Fait à ....., le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Signature :

N'oubliez pas de signer et de joindre un RIB comportant les mentions BIC IBAN.