

Bulletin à remettre à votre Délégué(e) Syndical(e) CFTC ou à nous retourner dûment rempli par courrier à SYNDICAT CFTC HSBC - 110, Esplanade du Général de Gaulle - Tour Cœur Défense Bât 4 - 92400 COURBEVOIE ou par mail à : cftc@hsbc.fr

Je suis déjà adhérent(e) : OUI* NON *Mon code INARIC : _____

Mme. M. NOM : _____ Prénom : _____

Adresse personnelle : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Email personnel : _____

Email professionnel : _____

Téléphone Pro : _____ Téléphone Perso : _____

Agence ou Service : _____

Localisation : _____

Fonction : _____

Cadre Technicien Retraité

Je déclare adhérer au Syndicat CFTC-HSBC et règle ma cotisation calculée selon mon statut

Je souhaite être inscrit à la newsletter CFTC-HSBC envoyée sur mon adresse mail professionnelle

par prélèvement (joindre un RIB) par virement

Fait à : _____

Le : _____

Signature

À la CFTC, vous êtes protégés et vos données personnelles aussi !

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 fédéral) ou directement via l'application **CFTC l'app**.

Contact CFTC-HSBC du Délégué à la Protection des Données : cftc@hsbc.fr

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.

NOTEZ-LE ! Vous bénéficiez d'un crédit d'impôt égal à 66% de cette cotisation syndicale !

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

Une tarification spécifique 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

PRELEVEMENT TRIMESTRIEL RECURRENT

Mme. M. NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Coordonnées bancaires - Désignation du compte à débiter

BIC _____

IBAN _____

Désignation du créancier
Syndicat National CFTC HSBC
110, esplanade du Général de Gaulle
Tour Coeur Défense - Bât. 4
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.

Signature

Fait à : _____ Le : _____

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