



cftc-csfv

Fédération des Syndicats Commerce,
Services et Force de Vente

SHRRIF

Syndicat Hôtellerie Restauration Régional d'Ile-de-France



Bulletin d'adhésion

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.

ADHERENT :

Mlle, Mme, M. **NOM :**

Rayer les mentions inutiles

Nom de jeune fille :

Adresse :

Portable :

Profession :

Catégorie :

Ouvrier/Employé Technicien/Agent de maitrise Cadre/assimilé Retraité Chômeur
Étudiant

A REMPLIR PAR LE DÉLÉGUÉ SYNDICAL OU L'ADHERENT

Nom du délégué CFTC :

Prénom :

Né(e) le : A :

Mail (en majuscule) :

ENTREPRISE/SITE :

Nom :

Tél :

Adresse :

Code APE/NAF :

Code IDCC :

Convention collective :

Privé : Public : Mixte :

Voir fiche de paie (3 chiffres + 1 lettre) Voir fiche de paie

Siret :

(Les informations se trouvent sur le bulletin de salaire)

Effectif de :

LIEU DE TRAVAIL :

Nom de l'établissement :

Adresse :

LES ZONES EN ROUGE SONT OBLIGATOIRES AFIN DE VALIDER VOTRE ADHÉSION

SHRRIF CFTC - 34 Quai de la Loire 75019 Paris
shrrif.cftc.csfv@gmail.com



cftc-csfv

Fédération des Syndicats Commerce,
Services et Force de Vente

SHRRIF

Syndicat Hôtellerie Restauration Régional d'Ile-de-France



BAREME DES COTISATIONS 2025

STATUTS	TARIFS	
	Annuel	Mensuel
<i>CADRES /AM</i>	120€	10€
<i>EMPLOYE</i>	96€	8€
<i>TEMPS PARTIEL</i>	72€	6€

Les cotisations syndicales ouvrent droit à un crédit d'impôt pour les personnes imposables. Le crédit d'impôt est égal à 66% du total des cotisations versées. Pour les personnes non imposables un remboursement de 66% du montant de la cotisation annuelle.

Inscrivez dans la case 7AC, 7AE ou 7AG de la déclaration le total des cotisations versées dans l'année.

Exemple : pour 120€ de cotisation annuelle 79,20€ de droit au crédit d'impôt Votre adhésion annuelle revient à 40,80€

Cotisations syndicales des salariés et pensionnés *sauf option frais réels* 7AC 7AE 7AG

DÉCLARANT 1 DÉCLARANT 2 PERS. À CHARGE

Protection des données :

À la CFTC, 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 General sur la Protection des Données (RGPD) depuis le 25 mai 2018.

En remplissant ce bulletin d'adhésion, vous acceptez que la CFTC mémorise et utilise vos données personnelles collectées dans ce bulletin, uniquement dans le cadre des activités syndicales de la CFTC : l'information et la formation, l'action syndicale, la consultation, la gestion des cotisations. En l'occurrence, vous autorisez la CFTC 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 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 General de Protection des Données de 2018 sur la protection des données personnelles et à notre politique de protection des données. *Ceci à l'exception de notre banque pour la collecte des prélèvements (nom, prénom et numéro IBAN).*

Vous pouvez à tout moment nous demander de rectifier ou de supprimer certaines de vos données de notre base INARIC (fichier informatique confédéral). Contact CFTC du Délégué à la Protection des Données : dpo-cftc@cftc.fr.

En cas d'incident de prélèvement le premier mois, le trésorier relancera les adhérents par mail ou par téléphone, sans retour de leurs parts ils se verront radiés de fait automatiquement.

La cotisation annuelle restant due.

Les adhérents qui ne sont pas à jour de leur cotisation sont radiés du syndicat.

A :

Le :

Signature :



Syndicat

cftc-csfv

Fédération des Syndicats Commerce,
Services et Force de Vente

SHRRIF

Syndicat Hôtellerie Restauration Régional d'Ile-de-France



MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Ce document est à compléter et à renvoyer dater et signé, accompagné d'un RIB comportant les mentions BIC – IBAN à l'adresse suivante :

Règlement par prélèvement automatique par mail :

shrrif.cftc.csfv@gmail.com

Règlement par Chèque bancaire par courrier

Syndicat Hôtellerie Restauration Régional IDF
34, Quai de la Loire
75019 PARIS

Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez SYNDICAT CFTC HOTELIERIE (SHRRIF) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée avec elle.

Une demande de remboursement doit être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Référence Unique Mandat : RUM (Réservé au créancier)

CIC PARIS LOUIS BLANC

JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN IBAN/RIB A LA DEMANDE

Paiement mensuel

Paiement Annuel

Montant

Titulaire du compte à débiter

Nom Prénom : (*) _____

Adresse : (*) _____

Code postal : (*) _____

Ville : (*) _____

Pays : FRANCE

Identifiant Créancier SEPA

Nom : SYNDICAT CFTC HOTELIERIE (SHRRIF)

Adresse : 34, QUAI DE LA LOIRE 8ème étage

Code postal : 75019

Ville : PARIS

Pays : FRANCE

Mail :

BIC

IBAN

Veuillez compléter tous les champs (*) du mandat, joindre un RIB ou RICE, puis adresser l'ensemble au créancier

Le (*) :

A (*) :

Signature (*) :

Les informations contenues dans le présent mandat sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client.
Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

SHRRIF CFTC - 34 Quai de la Loire 75019 Paris
shrrif.cftc.csfv@gmail.com