



Fiche De Connaissance des syndiqués Pour COGITIEL

RENSEIGNEMENT SUR LE SYNDICAT :

Nom du Syndicat : _____

Adresse du syndicat : _____

CP _____ Ville _____

Union Locale : _____ Fédération _____

RENSEIGNEMENT SUR LE SYNDIQUÉ:

Date d'adhésion : ___/___/___

Civilité : M /Mle/ Mme NOM _____ Prénom _____

Nationalité : _____ Date de Naissance ___/___/___

Adresse Personnelle : _____

CP _____ Ville _____

Téléphone personnel : _____

Téléphone professionnel _____ poste _____

Téléphone Portable _____

Fax _____

Email : _____@_____._____

Catégorie professionnelle :

Ingénieurs	Cadre	Techniciens	Agent de maîtrise	Employés	Enseignant	Ouvriers
------------	-------	-------------	-------------------	----------	------------	----------

Statut du Salarié :

CDI	CDD	Contrat insertion	Emploi jeune	Intérimaire	Privés d'emploi	Retraités	Saisonnier
-----	-----	----------------------	-----------------	-------------	--------------------	-----------	------------

Information CGT

Oui	Non

Cotisation

Montant du timbre mensuel en euros ... €

Périodicité : Mensuelle/Bimensuelle/Trimestrielle/Semestrielle/Anuelle

Merci de joindre un RIB si paiement par prélèvement.