



## 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.