

INFORMATIONS PERSONNELLES

Date de Naissance*

Mme/Melle/ Mr

NOM*

Prénom* :

Adresse* Code Postal* VILLE*

Portable : * Courriel Perso* @.....

INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

(Joindre le fronton de votre dernier Bulletin de paie sur lequel figure le code APE de votre entreprise, votre Convention Collective et votre Catégorie Professionnelle)* Sans ce document, nous ne pourrions vous enregistrer

Entreprise*

Adresse* Code Postal* VILLE*

Portable : Courriel Pro :@.....

Nous attirons votre attention sur l'utilisation de votre adresse mail professionnelle. Assurez-vous que celle-ci ne soit pas consultée par votre Employeur. Si cela était le cas merci de nous en indiquer une autre (ex. personnelle)

Date d'entrée dans l'entreprise* Coefficient* GROUPE* (Ind. Pharma)

Catégorie* ☐ Cadre supérieur ☐ Cadre confirmé (G7 / U4) ☐ Autre cadre (G6 / U9) ☐ Agent de Maîtrise. & Technicien Confirmé

☐ Agent de Maîtrise et Technicien (G4 / U2) ☐ Pré-Retraité (e) / Retraité (e) ☐ Demandeur d'emploi

Moyen de Paiement : ☐ Prélèvement (31/03-30/06-30/09-31/12) ☐ Virement (Compte n° FR 76 3000 4007 7700 0102 4205 288)

☐ Chèque

Afin de pallier aux problèmes postaux, nous vous recommandons éventuellement les paiements par virement et prélèvement. Nous vous remercions de votre compréhension.

Concernant le Paiement par virement, merci de préciser votre NOM, PRENOM et n° ADHERENT

=- Mentions légales relatives à l'adhésion et à la protection des données personnelles de l'adhérent

Les données collectées vont servir à la réalisation de nos activités syndicales y compris administratives (fichiers adhérents, inscription aux formations, tenue de réunions/colloques/événements, cotisations...). La base légale de leur traitement est l'intérêt légitime, car elles nous permettent de mettre en œuvre nos activités syndicales au service de nos adhérents, mais aussi de l'ensemble des salariés conformément à la notion de représentativité syndicale. Le recueil de ces données est obligatoire, notamment en ce qu'elles nous permettent d'animer notre réseau syndical sans quoi il nous serait impossible de mener à bien notre activité et de procéder à votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatisé, éventuellement à l'aide d'un sous-traitant moyennant les garanties appropriées, et ne sont pas commercialisées. Nous les conservons en base active tout au long de l'adhésion, puis pendant deux ans à compter de la perte de qualité d'adhérent. Intervient ensuite leur archivage intermédiaire pour une durée de trois ans. Elles sont alors détruites. Vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement et à la limitation du traitement en nous écrivant à l'adresse ci-dessous mentionnée et à l'adresse suivante : secretariat@sncc-cfecgc.org. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

En adhérant, j'accepte que mes données personnelles et syndicales soient communiquées aux structures affiliés à la CFE-CGC (syndicats, fédérations, confédération, union régionale et union départementale) afin de permettre la réalisation de nos activités syndicales et d'administration interne (fichiers adhérents, inscription aux formations, colloques/événements, état des paiements de cotisations...).

« Lu et approuvé »

Date :

Signature :

BULLETIN à RETOURNER au : SNCC – 94 Rue La Fayette – 75010 – PARIS ou par mail : secretariat@sncc-cfecgc.org