

BULLETIN D'ADHESION

Conventions collectives
Cocher une des cases s.v.p.

- ☐ 0018 Industrie du textile
☐ 0044 Industries chimiques et connexes
☐ 0045 Caoutchouc
☐ 0161 Verre au chalumeau
☐ 0176 Industrie pharmaceutique
☐ 0247 Industries de l'habillement
☐ 0292 Plasturgie
☐ 0303 Haute couture
☐ 0669 Industries de fabrication mécanique du verre
☐ 0673 Fourrure
☐ 0715 Instruments à écrire et industries connexes
☐ 1170 Industrie des tuiles et briques
☐ 1499 Miroiterie, transformation et négoce du verre
☐ 1555 Fabrication et commerce des produits à usage pharmaceutique, parapharmaceutique et vétérinaires
☐ 1618 Camping
☐ 1621 Répartition pharmaceutique
☐ 1821 Fabrication du verre à la main semi automatique et mixte
☐ 1942 Production des textiles artificiels synthétiques et produits assimilés
☐ 1996 Pharmacie d'officine
☐ 2002 Interrégionale de la blanchisserie, laverie, location de linge, nettoyage à sec, pressing et teinturerie

Ne rien inscrire dans cette case

N° d'Adhérent

N° de Section

Date de l'adhésion

Signature

**A RETOURNER AU
S.N.C.C.
94, Rue Lafayette
75010 PARIS**

INFORMATIONS PERSONNELLES

Date de Naissance **
jj m m a a a a

M. Mme Mlle **Nom** _____ **Prénom** _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Tél. ** _____ Mobile ** _____

Courriel perso ** _____

**** Mentions obligatoires. Pour la date de naissance merci d'indiquer jour/mois/année**

INFORMATIONS PROFESSIONNELLES (Joindre le fronton de votre bulletin de paie sur lequel figure le code APE, votre convention collective et votre catégorie professionnelle)

Entreprise _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____ Tél ** _____

Code APE ** _____ SIRET ou SIREN ** _____

**** Mentions obligatoires – Le code APE doit figurer sur votre bulletin de paie. Pour la date d'entrée dans l'entreprise merci d'indiquer jour/mois/année**

Courriel entreprise _____

Votre délégué(e) syndical(e) _____

Entrée dans l'entreprise ** _____ Effectif établissement _____
jj m m a a a a

Coefficient ** _____

GROUPE _____

Catégorie

☐ Cadre supérieur (G8/U5) ☐ Cadre confirmé (G7/U4) ☐ Autre cadre (G6/U9)

☐ Agent de Maîtrise et Technicien confirmé (G5/U3)

☐ Agent de Maîtrise et Technicien (G4/U2)

☐ Pré-retraité/Retraité ☐ Demandeur d'emploi

☐ Chèque

☐ Prélèvement bancaire (30 mars – 30 juin – 30 septembre – 30 décembre)

☐ Virement sur le compte n° FR76 333 4007 7700 0102 4205 288 **en n'oubliant pas de préciser votre nom ou n° d'adhérent**

☐ J'accepte que le SNCC utilise mes données personnelles dans le cadre ci-dessous :

Les données personnelles recueillies par le SNCC sont utilisées uniquement dans le cadre de l'adhésion, le bulletin du SNCC et toutes informations liées au fonctionnement du SNCC. Ces informations ne sont pas divulguées à d'autres entités commerciales, selon le règlement général sur la protection des données (RGPD). Conformément à la Loi "informatique et libertés", vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en nous contactant. Ces données seront conservées par le SNCC sur la durée de votre adhésion.