BULLETIN D'ADHESION

Je, soussigné(e) :
né(e) le :
demeurant

déclare adhérer au syndicat CFTC de l'établissement public Caisse des dépôts.

A , le
(signature)

* *
*

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Date d'entrée à la CDC :……..
Statut (1) : Fonctionnaire Privé sous convention CDC Privé sous statut
Direction d'affectation :……...
Lieu d'affectation :……...
Régime de travail (1) : Temps plein TP 90% TP 80% TP70% TP 60% TP 50%
Autre :……
Téléphone professionnel : Email professionnel :
Téléphone personnel (2) : Email personnel (2) :
Téléphone portable (2) :

Pour les salariés sous convention
Niveau d'emploi :……..
Indice :……..

Pour les fonctionnaires et salariés privés sous statut :
Corps d'appartenance (1) : A B C Ouvriers d'Etat….Depuis le :
Grade d'appartenance :……. Depuis le :……...
Classe :……Depuis le :……...
Echelon :……..Depuis le :……...

NB : Les informations communiquées sont à l'usage exclusif du syndicat. Elles sont utilisées par le syndicat pour assurer au mieux la défense des intérêts de l'adhérent. Elles ne feront pas l'objet de communication auprès de tiers.

[1]) Rayer les mentions inutiles
[2]) Mention facultative

Syndicat CFTC-CDC 56 rue de Lille, 4 éme étage, bureau 4024 - 75356 PARIS 07 SP

Syndicat CFTC-CDC 2 av Pierre Mendés France, étage E2, bureau 028 -75013 PARIS

CFTC - CDC