



## 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 : .....

Indice brut : .....

Indice majoré : .....

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.

<sup>1</sup>) Rayer les mentions inutiles

<sup>2</sup>) Mention facultative