



Fiche Adhésion : 2013



Bureau 2E-006
 6 RUE DE MADRID - BP 11201 - 95703 ROISSY CDG CEDEX
Tél. CDG : 01 41 56 30 10 / 41 84
Tél. ORY : 01 14 75 16 75 / 75 21
 courriel : contact@ugictcgtpncaf.fr - www.ugictcgtpncaf.fr

Situation personnelle

NOM / Prénom : F H
 Adresse domicile :

 Code postal : Localité :
 Tél. domicile : Tél. portable :
 Courriel : Date de naissance :

Situation professionnelle

Tél. service : Date d'entrée AF :
 Matricule : Fonction :
 Sigle service : Souhaite suivre des stages syndicaux : OUI NON
 Date d'adhésion : Adhésion faite par :

Personnel Navigant

H&S CC CCP INS.

Prélèvement

Trimestriel : Semestriel : Montant de la cotisation : €
 Montant du prélèvement : €

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus. Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Autorisation et demande de prélèvement : **1 exemplaire à transmettre à mon agence bancaire**



Merci de joindre un R.I.B.

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si ma situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le recouvreur désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° NATIONAL D'EMETTEUR
 113 255 - 608 467

NOM PRÉNOMS ET ADRESSE DU DÉBITEUR

.....

NOM ET ADRESSE DU RECOCVREUR

 Parc de la Défense
 33 rue des Trois-Fontanot, BP 211
 92002 NANTERRE Cedex
 RCS Nanterre B 349 974 931

COMPTE À DÉBITER

Établissement	Guichet	N° de Compte	Clé
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER

.....

Date : Signature du débiteur :