



Fédération BATT-MAT-TP CFTC

251 rue du Faubourg Saint-Martin 75010 PARIS
Tél.: 01 44 85 73 46 - Email : federation.btp@cftcbtp.fr

Bulletin d'adhésion

VOUS

M. Mme NOM & Prénom :
Date de naissance : / / A :
N° de Sécurité Sociale (*uniquement pour éviter les homonymes*) :
Adresse personnelle :
.....
Code postal : Ville :
Tél. dom. : / / / / Portable : / / / /
Email :

ENTREPRISE

Nom de l'entreprise :
Groupe (*s'il y a lieu*) :
Effectif dans l'entreprise : + de 10 - de 10 Préciser le nombre :
Adresse :
.....
Code postal : Ville :
Tél. prof. : / / / / Fax : / / / /
Votre profession :
Vous êtes : Ouvrier/Employé ETAM (Agent de Maîtrise) CADRE (IAC)
Nom de la convention collective :
n° IDCC (ces informations sont indiquées sur votre bulletin de paie) :

Je déclare adhérer au syndicat affilié à la CFTC de ma profession ou branche et avoir versé€ à valoir sur ma cotisation de l'année en cours.

Date : Signature :

Merci de retourner ce bulletin au délégué de votre entreprise ou à l'adresse indiquée ci-dessus.



**Autorisation de prélèvement au dos à compléter
(merci de joindre votre RIB ou RIP)**

