

## **BULLETIN d'ADHÉSION à la CGT du CPN**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de Naissance.....

Profession : .....

Service : .....

Adresse personnelle : .....

.....

code postal : .....

Commune : .....

courriel : .....@.....

téléphone portable.....

**adhère à la CGT du CPN** à compter du 1<sup>er</sup> .....

et **versera une cotisation mensuelle** de : ..... euros, soit : ..... euros par trimestre

**Rayer la mention inutile :**

\* par prélèvement sur mon compte bancaire (remplir mandat SEPA)

\* par chèque à l'ordre de *CGT du CPN*

Fait à ..... le .....

signature

**la CGT du CPN**  
**BP 11010 - 54521 LAXOU CEDEX**  
**tél : 03.83.92.51.93 – fax : 03.83.92.51.92 –**  
**E-mail : [cgt@cpn-laxou.com](mailto:cgt@cpn-laxou.com) / Site internet : [www.lacgtducpn.com](http://www.lacgtducpn.com)**

### *Mentions légales*

*Les données recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par la CGT du CPN dans un fichier informatisé, baptisé Cogitiel, dans le but d'enregistrer votre adhésion au syndicat la CGT du CPN.*

*Elles sont conservées le temps de votre adhésion et sont destinées à pouvoir vous faire parvenir des informations. Conformément à la réglementation européenne « RPGD » vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant :*

*la CGT du CPN - BP 11010 - 54521 LAXOU CEDEX - tél : 03.83.92.51.93 – fax : 03.83.92.51.92 – E-mail : [cgt@cpn-laxou.com](mailto:cgt@cpn-laxou.com)*