

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^{er}

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 / Site internet : 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