



LE SERVICE PUBLIC territorial  
C'EST UN bien PUBLIC

**Bulletin d'adhésion à la CGT à retourner**  
**à bureau CGT 5 avenue Garibaldi 21000 Dijon**  
**ou bureau CGT 4 Square Castan, 25000 Besançon**

M. / Mme / Melle <b>NOM / PRENOM</b>	
<b>Date de naissance</b>	
<b>ETABLISSEMENT + Adresse</b>	
<b>Adresse Personnelle</b>	
<b>Code postal/ VILLE</b>	
<b>Téléphone fixe + Portable</b>	
<b>E-mail personnel</b>	
<b>Statut :</b> Titulaire/Contractuelle/ Retraités	
<b>Catégorie :</b> (A/ B/ C)	
<b>Prix du timbre (1 % du salaire net)</b>	<b>€ Mensuel</b>
	Date + Signature pour adhésion :

**Mandat de  
prélèvement  
SEPA**



En signant ce mandat vous autorisez le créancier ci-dessous à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du créancier ci-dessous. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passé avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Référence Unique du Mandat (RUM) :

Identifiant Créancier SEPA (ICS) : FR20ZZ147675

<b>Nom, Prénom et Adresse du Débiteur</b>
-------------------------------------------

<b>Nom et Adresse du Créancier</b>  CGT du Conseil Régional De bourgognefranche-comte 5 avenue Garibaldi 21000 Dijon 4 Square Castan 25000 Besançon
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

IBAN

BIC

A ..... Le .. / .. / .....

Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Signature : du titulaire du compte bancaire
---------------------------------------------

**Veillez compléter tous les champs du mandat, joindre un RIB**