



# BULLETIN D'ADHESION

(bulletin à remettre à un responsable SYNPTAC -CGT ou à renvoyer au SYNPTAC-CGT)

NOM : ..... PRENOM : .....

SEXE : F  M

DATE DE NAISSANCE : ...../...../..... LIEU DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ...../...../...../...../..... VILLE : .....

TELEPHONE DOMICILE : ...../...../...../...../..... PORTABLE : ...../...../...../...../.....

COURRIEL : .....

PROFESSION : .....

CATEGORIE :  Ouvrier/Employé  Agent de Maîtrise  Cadre

CDI  CDD  TEMPS COMPLET  TEMPS PARTIEL  RETRAITE

ETABLISSEMENT (adresse, téléphone, fax, courriel, site internet)

.....  
.....

CONVENTION COLLECTIVE : .....

SECTEUR D'ACTIVITE :

Théâtre  Décentralisation Théâtrale (Scène Nationale, CDN etc...)  Compagnie

Prestataires  Musiques Actuelles  Palais des Congrès  Parc de Loisirs

Autres

## Signature

### CONDITIONS D'ADHESION

\* Droit adhésion 7 € + cotisation mensuelle égale à 1 % de vos revenus avant le prélèvement à la source

\* Pour les salarié·e·s intermittent·e·s 1 % des revenus (salaires + indemnités pôle emploi)

\* Pour les autres CDI, CDDU, CDII, etc : 1 % du salaire net

\* Cotisation minimum : 10 €uro

\* Modes de paiement : espèce, chèque, virement et prélèvement automatique (dates d'échéance 5, 10 ou 15 de chaque mois).