



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

* Pour les salarié·e·s en CDI, CDD, etc : La cotisation mensuelle est égale à 1 % des revenus avant le prélèvement à la source

* Pour les salarié·e·s intermittent·e·s : La cotisation est égale à 1 % des revenus (salaires + indemnités pôle emploi)

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