



Solidaires, Unitaires et Démocratiques

site : sudsolidairesroute.com

Syndicat national « SUD -SOLIDAIRES Route »

40 Boulevard Limbert
84000 AVIGNON

Tel : 06.11.38.60.82
bureau@sudsolidairesroute.com

Document non lisible ou photos = traitement non faisable

Madame Monsieur

NOM : _____

Prénom : _____ : _____

EMAIL : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. portable : _____ Tél. domicile : _____

Profession : _____

ENTREPRISE : _____ N° APE/SIRET : _____

Adhésion au Syndicat SUD-Solidaires ROUTE :

- Cotisation temps plein 10 euro mensuelle
 Cotisation chômeur / Mi-temps / retraité / 5,00 euro mensuelle

L'adhésion effective au syndicat dépend uniquement de ma cotisation à jour et toute démission pourra se faire par simple sms, courriel ou courrier auprès du syndicat national.

Le : ____ / ____ / 20 ____

Signature :

« MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA » Direct DEBIT-SDD

Identification bancaire du syndicat SUD-Solidaires Route

ICS / FR82ZZZ594696

J'autorise le syndicat SUD-Solidaires Route à envoyer des instructions à sa banque ainsi qu'à ma banque pour débiter mon compte conformément aux instructions de paiement de SUD-Solidaires Route correspondant à la cotisation mensuelle.

Je joins obligatoirement mon RIB (Relevé Bancaire d'Identification).

IBAN N° **BIC :**

Un code RUM vous sera remis lors de l'enregistrement de votre adhésion auprès de la banque pour tous litige sachant que vous avez huit semaines pour faire une réclamation auprès du syndicat.

« REGLEMENT GENERAL DE PROTECTION DES DONNEES » (RGPD)

J'accepte de figurer dans la liste des destinataires de courriels fournissant des informations relatives aux revendications et actions relayées ou initiées uniquement par le syndicat SUD-Solidaires Route.

« Le RGPD exige qu'un site web ne recueille les données personnelles des utilisateurs qu'après que ceux-ci aient donné leur consentement explicite aux fins spécifiques de leur utilisation. »

Je peux à tout moment demander que mes références soient modifiées ou effacées.

Date :

Nom et Prénom :

Signature de l'intéressé(e)