

BULLETIN D ADHÉSION CGT MACIF SO

NOM : Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Tél :

Email :

Lieu de travail : CDD ☐ CDI ☐ Employé(e) ☐ Cadre ☐

Fonction :

Je demande à adhérer à la CGT MACIF SUD OUEST à compter du/...../.....

Je demande donc à être prélevé de ma cotisation syndicale correspond à 1% du salaire net mensuel.

Soit :€ (joindre un RIB/IBAN)

Tu pourras déduire de tes impôts 66% de ta cotisation

A renvoyer par mail à :

Isabelle GRELIER (secrétaire générale)

igrelier@macif.fr

Thierry MORIGOT (secrétaire adjoint)

tmorigot@macif.fr

Sophie BESSELIEVRE (trésorière)

sophiebesselievre@macif.fr

Estelle BAUDRY (secrétaire administratif)

estelle.baudry@macif.fr