



BULLETIN D'ADHÉSION

2023

ADHÉRENT

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

CP : Ville :

Adresse mail* : @

Téléphone fixe : Téléphone portable :

ENTREPRISE

Nom de l'entreprise : Groupe

Adresse :

CP : Ville du réseau :

Code APE : 4931Z

COTISATION assurance juridique Macif incluse *sauf pour les retraités

<input type="checkbox"/> Employé / Ouvrier	82€	soit par prélèvement	20,50€	par trimestre
<input type="checkbox"/> Maîtrise	92€	soit par prélèvement	23€	par trimestre
<input type="checkbox"/> Haute-Maîtrise	102€	soit par prélèvement	25,50€	par trimestre
<input type="checkbox"/> Cadre	112€	soit par prélèvement	28€	par trimestre
<input type="checkbox"/> Retraité*	59€			

RÈGLEMENT

Espèces Chèques **Prélèvement** Si vous optez pour le prélèvement automatique, merci de joindre un RIB.

J'adhère au Syndicat National du Transport Urbain et
J'atteste accepter l'ensemble des conditions et mentions
portées sur le présent document.

Fait le :

Signature de l'adhérent



DEMANDE DE PRELEVEMENT SEPA

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

COMPTE A DEBITER

N° IBAN :

N° BIC :

Date :

Signature :

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

Nom : **SYNDICAT NATIONAL UNSA-TU**
Adresse : **56 RUE FAUBOURG MONTMARTRE**
75009 PARIS

Cp ville :

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 1/4/80 de la Commission Informatique et Libertés.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT SEPA

Numéro national d'émetteur

553513

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur du compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

Nom : **SYNDICAT NATIONAL UNSA-TU**
Adresse : **56 RUE FAUBOURG**
MONTMARTRE
75009 PARIS

Cp ville :

COMPTE A DEBITER

N° IBAN :

N° BIC :

Date :

Signature :

NOM ADRESSE ETABLISSEMENT TENEUR DU CPTA A DEBITER

Nom :

Adresse :

Cp ville :

Prière de renvoyer les deux parties de cet imprimé au créancier en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (R.I.B.) ou postal (R.I.P.).

Dans tous les cas, la carte d'adhérent n'est émise qu'à encaissement complet de la cotisation annuelle. L'attestation fiscale ne peut être également remise qu'à cette unique condition.

MENTIONS LÉGALES :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat du syndicat. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à transport@unsa.org

LOI INFORMATIQUE & LIBERTÉ / RGPD – PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES :

En devenant adhérent-e, vous acceptez que l'UNSA utilise vos données personnelles collectées dans ce formulaire. Vous autorisez l'UNSA et l'UNSA Transport à communiquer avec vous afin de vous informer des dernières actualités de votre organisation syndicale et de la Fédération UNSA Transport.

Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, l'UNSA Transport s'engage à ne pas divulguer, à pas transmettre ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes quels qu'ils soient, conformément au Règlement Général de Protection des Données (RGPD 2018) sur la protection des données personnelles.

J'ai lu la clause de Protection des Données Personnelles : Oui Non

J'accepte que mes données soient utilisées par l'UNSA et l'UNSA Transport : Oui Non

J'accepte de recevoir : • UNSA Mag Oui Non

• Feux Verts Oui Non

Signature de l'adhérent