

## RENSEIGNEMENT CGT

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP :

Ville :

Date de naissance :

Téléphone :   Fixe  
                  Portable

Email :

Date (ou année) d'adhésion à la CGT :

Date (ou année) d'entrée au réseau TBC :

Information CGT :           OUI           NON

Service :

Catégorie :

Dépôt/Ligne :

Matricule :

Coefficient :

Afin de faciliter les transactions interbancaires, pour les syndiqués en prélèvement automatique merci de joindre un RIP/RIB/RICE

Ou de préciser le moyen de paiement :

Espèce

Chèque