



# Kit d'adhésion à la CGT NRS

Chèr-e collègue,

Tu as entre tes mains notre « kit d'adhésion » pour adhérer à notre Syndicat CGT NRS. Pour que ton adhésion soit complète, merci de bien vouloir remplir le bulletin d'adhésion qui suit ce courrier **en n'oubliant pas de le signer**.

***IMPORTANT : JOINDRE IMPERATIVEMENT UN R.I.B,  
AUCUNE ADHESION NE POURRA SE FAIRE SUR LA BASE D'UN DOSSIER INCOMPLET.***

A la CGT chacun cotise en fonction de ses moyens. Le montant de la cotisation mensuelle est fixé statutairement à **1% de ton salaire net mensuel**. Les prélèvements s'effectueront tous les deux mois impairs (janvier, mars, mai, juillet, septembre, novembre).

A titre d'exemple, si le montant de ta cotisation mensuelle est de 20€, le montant de chaque prélèvement sera de 40€.

A savoir, les cotisations acquittées par les salariés aux organisations syndicales ouvrent droit à une **réduction d'impôt de 66 % du montant des sommes versées**.

Ainsi, pour une cotisation annuelle de 240€, la réduction d'impôt sera de 158,4€, soit une cotisation réellement payée de 81,6€ (ou 6,8€ par mois ou encore 31 centimes par jour, même pas le prix d'un café !).

L'adhésion donne droit à :

- la participation à la vie du syndicat (assemblée générale, congrès, etc.) ;
- des informations complètes sur les actions menées par la CGT NRS dans toutes les filiales de l'Unité Économique et Sociale NRS via une liste de diffusion uniquement destinée aux syndiqué-e-s. Le nombre de courriels est limité et dépendra de l'actualité du moment (négociation sur les salaires, participation, intéressement, restructuration, etc.) ;
- des informations sur l'activité du secteur via le bulletin mensuel « Le Lien Syndical » publié par la Fédération CGT des Sociétés d'Études à laquelle est affilié le syndicat ;
- l'actualité interprofessionnelle via le journal mensuel « La CGT Ensemble » publié par la Confédération CGT ;
- le droit à la formation syndicale CGT (chaque salarié dispose de 12 jours par an) ;
- une protection accrue en cas de conflit avec l'employeur.

**A réception de ton adhésion dûment remplie et signée et conformément à la nouvelle réglementation SEPA, nous t'adresserons un mandat de prélèvement à signer et à nous retourner dans les plus brefs délais.**

**Bien sûr, nous restons à ton entière disposition pour de plus amples renseignements.**

Fraternellement,

Pour la CGT NRS  
Ludovic BASLY  
Secrétaire Général  
[contact@cgt-nrs.info](mailto:contact@cgt-nrs.info)



# Bulletin d'adhésion

## INFORMATIONS SYNDIQUE-E

Je soussigné(e)  M.  Mme  Mlle \_\_\_\_\_ adhère à la CGT NRS.

Nom: ..... Prénom: .....

Date de Naissance : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_| Nationalité : Française  Autres :

Adresse : .....

.....

Code Postal : |\_|\_|\_|\_| Ville : .....

Tel. Professionnel : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Tel. Portable : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Courriel: .....

Statut : CDI  CDD  Contrat de professionnalisation  Contrat d'apprentissage  Retraité

Catégorie : ETAM/AC  Ingénieur-Cadre  Position (ex : 1.2) : ..... Coefficient (ex : 100) : .....

## INFORMATIONS ENTREPRISE

Entité juridique : OAB  OCWS  OCD  Autre : .....

Network Related Services  ORANGE CONSULTING  OCEAN

### Lieu de rattachement:

Ville : .....

## MANDAT DE PRELEVEMENT

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) La CGT NRS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de La CGT NRS. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée : dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé ; sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque

Montant cotisation mensuelle : .....€	Date du premier prélèvement * : 1015    _ _ _ _ _ _ _  <i>Le prélèvement est effectué tous les 2 mois (mois impair)</i>
Montant du prélèvement * : .....€	<i>égal à 2 fois le montant de la cotisation mensuelle</i>
Prélèvement : Récurrent (répétitif) <input type="checkbox"/>	Ponctuel <input type="checkbox"/>
SIGNATURE :	Fait à .....  Date :  _ _ / _ _ / _ _ _ _
Identifiant Créancier Sepa : FR33ZZZ632438	Référence unique du mandat (RUM) : Réservé CGT NRS

**Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire ou postal**