

Union Générale des Ingénieurs Cadres Techniciens

UGICT RATP - 85, Rue Charlot - 75003 Paris

Tél: 01 44 78 52 45 - Intérieur: 58 770 - Fax: 01 44 78 53 57

Mail: orga.ugict.ratp@gmail.com - Internet: ugict.cgt-ratp.fr

Bulletin d'adhésion

Se syndiquer c'est se donner la liberté d'agir. Individuellement et collectivement, nous faisons valoir nos droits.

Se syndiquer pour s'informer, se défendre, gagner des droits nouveaux pour tou.te.s

Être syndiqué.e c'est faire le choix de l'émancipation du salariat, accéder aux formations syndicales proposées ; être conseillé.e et défendu.e, faire valoir ses idées et opinions dans le débat et participer à la démocratie syndicale.

Chacun compte pour un, le point de vue de chacun est important, chaque salarié.e a sa place dans le syndicat.

Payer sa cotisation, c'est se donner les moyens de l'action collective. C'est affirmer que le monde du travail doit être solidaire. La cotisation sert à l'expression et au fonctionnement de l'organisation (tracts, affiches, presse, organisations de réunions, de formations syndicales, d'actions...). Elle sert aussi au financement solidaire de la CGT à travers ses organisations à tous les niveaux, ainsi qu'à la solidarité avec des secteurs en lutte. La cotisation est égale à 1% du salaire. Elle est déductible, à hauteur de 66%, de l'impôt sur le revenu.

La secrétaire générale : Céline CASSOU

			Renseig	nements RATP
Nom Prénom			Catégorie : Cadre - Maîtrise - Tech. Sup - Opérateur	
Matricule			Direction / BU / Département / Filiale	
Date de naissance			Emploi	
Adresse			Attachement	
Code postal			Mail RATP	
/ille			Montant cotisation / mois€	
éléphone portable			Désirez-vous suivre une formation Oui ☐ syndicale ? Non ☐	
			Syndicule :	
	Autorisation de prélèvement - Edébiter mon compte, et ma banque à débiter mon compte conform selon les conditions décrites dans la convention que j'ai passée avec	mément aux instructi elle. Une demande c	re de mandat, j'autorise l'UGICT/CGT ions de l'UGICT/CGT-RATP. Je béné de remboursement doit être préser	-RATP à envoyer des instructions à ma banque p éficie du droit d'être remboursé par ma banc
bi elevelileit.	débiter mon compte, et ma banque à débiter mon compte conform selon les conditions décrites dans la convention que j'ai passée avec	nément aux instructi elle. Une demande d NOM,PRE	re de mandat, j'autorise l'UGICT/CGT ions de l'UGICT/CGT-RATP. Je béné de remboursement doit être préser ÉNOMS ET ADRESSE DE L'ETABI	F-RATP à envoyer des instructions à ma banque po reficie du droit d'être remboursé par ma banq tée dans les 8 semaines suivant la date de dé LISSEMENT DU COMPTE A DEBITER
	débiter mon compte, et ma banque à débiter mon compte conforn selon les conditions décrites dans la convention que j'ai passée avec NOM,PRÉNOMS ET ADRESSE DU DÉBITEUR	nément aux instructi elle. Une demande d NOM,PRE	re de mandat, j'autorise l'UGICT/CGT ions de l'UGICT/CGT-RATP. Je béné de remboursement doit être préser ÉNOMS ET ADRESSE DE L'ETABI	r-RATP à envoyer des instructions à ma banque po fficie du droit d'être remboursé par ma banq Itée dans les 8 semaines suivant la date de dé
	débiter mon compte, et ma banque à débiter mon compte conforn selon les conditions décrites dans la convention que j'ai passée avec NOM,PRÉNOMS ET ADRESSE DU DÉBITEUR	nément aux instructi elle. Une demande d NOM,PRÉ	re de mandat, j'autorise l'UGICT/CGT ions de l'UGICT/CGT-RATP. Je béné de remboursement doit être préser ÉNOMS ET ADRESSE DE L'ETABI	P-RATP à envoyer des instructions à ma banque pificie du droit d'être remboursé par ma banque pificie du droit d'être remboursé par ma banque putée dans les 8 semaines suivant la date de dé LISSEMENT DU COMPTE A DEBITER NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER Syndicat confédéré CGT
Autorisation de preievement - SEPA	débiter mon compte, et ma banque à débiter mon compte conforn selon les conditions décrites dans la convention que j'ai passée avec NOM,PRÉNOMS ET ADRESSE DU DÉBITEUR COMPTE A DÉBITER IBAN	Nément aux instructi elle. Une demande de NOM,PRÉ	re de mandat, j'autorise l'UGICT/CGT ions de l'UGICT/CGT-RATP. Je béné de remboursement doit être préser ÉNOMS ET ADRESSE DE L'ETABI	r-RATP à envoyer des instructions à ma banque prificie du droit d'être remboursé par ma banque pritée dans les 8 semaines suivant la date de dé LISSEMENT DU COMPTE A DEBITER