

BULLETIN D'ADHÉSION

En cette année difficile, des représentants de sections syndicales ont informé le Conseil et son bureau, de situations de détresse et de grande précarité parmi nos adhérents.

Comme chaque année, le SNPUB s'efforcera d'aider matériellement, de répondre à vos besoins en termes d'informations et de conseils pour conduire l'action syndicale au quotidien et permettra d'assurer votre protection salariale. Votre cotisation annuelle est calculée au plus juste. Elle est déductible des impôts sur le revenu, à hauteur de 66% de votre cotisation.

Ce bulletin est à retourner de préférence par mail au trésorier

Monsieur Hervé POULETTE
 1, rue Pierre Mendès France
 33530 BASSENS
 mail : herve.poulette@sfr.fr

Barème de cotisations :

	EMPLOYÉ	TECHNICIEN ET AGENT DE MAITRISE	CADRE	DEMANDEUR D'EMPLOI ET RETRAITÉ
Cotisation annuelle	138 €	174 €	216 €	90 €
Prélèvement bimestriel	23 €	29 €	36 €	15 €
Coût réel pour l'adhérent (après déduction fiscale)	47 €	59 €	73 €	31 €

INFORMATION PERSONNELLES (à compléter en majuscule)

Mme/Mlle/Mr

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse complète :

N° Rue

Code Postal : Ville :

Téléphone mobile :/...../...../...../...../ Téléphone domicile :/...../...../...../...../

INFORMATION PROFESIONNELLES (à compléter en majuscule)

Profession : Lieu de travail :

Cochez le code figurant sur votre bulletin de salaire :

Employé	<input type="checkbox"/> 1.1	<input type="checkbox"/> 1.2	<input type="checkbox"/> 1.3	<input type="checkbox"/> 1.4
Agent de maîtrise	<input type="checkbox"/> 2.1	<input type="checkbox"/> 2.2	<input type="checkbox"/> 2.3	<input type="checkbox"/> 2.4
Cadre	<input type="checkbox"/> 3.1	<input type="checkbox"/> 3.2	<input type="checkbox"/> 3.3	<input type="checkbox"/> 3.4

Nom de l'entreprise :

Adresse :

Code postal : Ville :

Avez-vous des fonctions syndicales ou des mandats dans votre entreprise ? Si oui, lesquels ?

.....
.....

FORMATIONS :

Souhaitez-vous vous inscrire à une formation ?

Si oui, laquelle :

L'adhérent démissionnaire reste obligé de payer la cotisation afférente aux six mois suivant sa démission conformément à l'article L. 2141-3 du Code du Travail.

Date :/...../.....

Signature

Le Syndicat National de la Publicité, SNPub, est une association professionnelle à compétence sectorielle. Il a pour objet l'étude et la défense des droits ainsi que des intérêts matériels et moraux, tant collectifs qu'individuels, des salariés des entreprises dont le code APE est 744 A ou 744 B relevant des conventions collectives de la publicité et assimilé (CC 3073) telles que : Agence de Pub — Affichage — Mobilier Urbain — Distribution Pub — Presse Gratuite — Supports Pub — Portage Presse — Pub adressée — Régies Publicitaires Télé — Régies Publicitaire Radio - Annuaires. Le SNPub a fait le choix d'assumer le rôle d'un syndicat ouvert au dialogue social et constructif au service des salariés et du bien commun du secteur de la publicité. Créé en 1936, le SNPub est présent dans 50 entreprises du secteur, avec un effectif de 30 délégués syndicaux (DS) et une centaine de militants. Depuis sa création et ces dernières années, le SNPub a négocié de nombreux accords d'entreprise et participe activement aux négociations de la branche portant notamment sur la prévoyance et la réforme du dialogue social.

MANDAT de Prélèvement SEPA

SYNDICAT NATIONAL DE LA PUBLICITE

21 bis, rue Victor-Massé – 75009 PARIS

Référence Unique du Mandat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le Syndicat National de la Publicité (SN Pub) à envoyer des Instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément à votre engagement, et votre banque à débiter votre compte.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.

Veuillez compléter les champs marqués *

Votre Nom *
Nom / Prénoms du débiteur

Votre adresse *
Numéro et nom de la rue

* *
Code Postal Ville

*
Pays

Les coordonnées de votre compte *
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

*
Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier code)

Nom du créancier * **SYNDICAT NATIONAL DE LA PUBLICITE**

Nom du créancier

I.C.S * **FR56ZZZ470519**.....
Identifiant Créancier SEPA

Identifiant Créancier SEPA

* **21 bis, rue Victor-Massé**.....
Numéro et nom de la rue

Numéro et nom de la rue

* **75009**..... * **PARIS**.....
Code Postal Ville

Code Postal

Ville

* **FRANCE**.....
Pays

Pays

Type de paiement : * Paiement récurrent / répétitif Paiement ponctuel

Signé à *
Lieu

.....
Date JJ MM AAAA

Signature(s) : * Veuillez signer ici

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif.

Code identifiant du débiteur
Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque

Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)
Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre {NOM DU CREANCIER} et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom.
Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.

Code identifiant du tiers débiteur

Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.

Code identifiant du tiers créancier

Contrat concerné

Numéro d'identification du contrat

Description du contrat

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

A retourner à :

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier