Adhésion à la CGT OBS

Cher collègue, chère collègue

Tu as entre tes mains notre « kit d'adhésion » pour adhérer à notre Syndicat CGT OBS. 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**.

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 un **crédit d'impôt de 66 % du montant des sommes versées**.

Ainsi, pour une cotisation annuelle de 240€, le crédit 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 OBS dans toutes les filiales Orange Business Services SA 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 OBS
Ludovic BASLY
Secrétaire Général
contact@cgtobs.fr

Bulletin d'adhésion

INFORMATION SYNDIQUÉ-E

Je soussigné(e) ☐ **M.** ☐ **Mme** ☐ **Autre** _____ **adhère à la CGT OBS**

Nom : …….. **Prénom :** ……..

Date de Naissance : |__|__| |__|__| |__|__|__|__| **Nationalité : Française** ☐ **Autres** :

Adresse : ……..

……..

Code Postal : |_|_|_|_|_| **Ville :** ……

Tel. Professionnel : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Mobile :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Courriel : ……

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

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

INFORMATION ENTREPRISE

Entité juridique : OBS SA ☐ OCD SAS ☐ ENOVACOM SASU ☐

Autre filiale : ……..

Lieu de rattachement :

Ville : ……..

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) La CGT OBS 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 OBS. 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.

Cotisation mensuelle : ……€	**Date du premier prélèvement *:** |01\5| |__|__| |__|__|__|__| *Le prélèvement est effectué tous les 2 mois (mois impair)*
Montant du prélèvement * : ……€ *est égal à deux fois le montant de la cotisation mensuelle*	
Prélèvement : Récurrent (répétitif) ☐	**Ponctuel** ☐
SIGNATURE :	**Fait à** …… **Date :** |__|__|/ |__|__|/ |__|__|__|__|
Identifiant Créancier Sepa : FR33ZZZ632438	**Référence unique du mandat (RUM) :** **Réservé CGT OBS**

Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire ou postal