



Fédération Nationale des Syndicats de Transports
Union Générale des Ingénieurs Cadres Techniciens
Agents de Maîtrise et Employés de la RATP

UGICT RATP 85 Rue Charlot 75003 Paris
Tél : 01 44 84 52 45 - Intérieur : 58 770 - Fax : 01 44 78 53 57
Mail : orga.ugict.ratp@gmail.com - Internet : ugict-ratp.reference-syndicale.fr

Section syndicale Responsable de section

Se syndiquer...

L'UGICT/CGT-RATP regroupe l'ensemble des personnels d'encadrement et employés de la RATP. Se faire entendre, réfléchir et agir ensemble pour défendre ses intérêts, nous en avons tous grandement besoin dans la période qui vient.

Isolés nous ne sommes rien : organisés nous pouvons tout.

En adhérant, tu vas participer à la vie syndicale, être auteur et acteur de notre organisation, être auteur et acteur de ton avenir.

« Intervenir pour ne plus subir »

La cotisation est égale à 1% du salaire. Elle est déductible, à 66%, de l'impôt sur le revenu, tu peux régler par prélèvement automatique.

Des formations syndicales d'accueil sont organisées à l'intention des nouve(lle)s syndiqué(e)s.

Le secrétaire général : Patrick LEGRAND

A CONSERVER PAR LE SYNDIQUÉ

AU SYNDICAT

A RETOURNER

Mandat de prélèvement SEPA

Nom.....
Prénom.....
Matricule.....
Date de naissance.....
Adresse.....
.....
Code postal.....
Ville.....
Téléphone personnel.....
Téléphone portable.....
Mail personnel.....

Renseignements RATP

Filière..... Département.....
Emploi.....
Catégorie.....
Attachement.....
Code courrier intérieur.....
Téléphone extérieur.....
Mail RATP.....

TIMBRE UGICT - Prix..... €

Désirez-vous suivre une formation syndicale Oui
Non

Autorisation de prélèvement - En signant ce formulaire de mandat, j'autorise l'UGICT/CGT-RATP à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte, et ma banque à débiter mon compte conformément aux instructions de l'UGICT/CGT-RATP. Je bénéficie du droit d'être remboursé par ma banque selon les conditions décrites dans la convention que j'ai passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de mon compte pour un prélèvement autorisé et : «mes droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que je peux obtenir auprès de ma banque».

NOM, PRÉNOMS ET ADRESSE DU DÉBITEUR

.....
.....
.....

NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DÉBITER

.....
.....
.....

COMPTE A DÉBITER IBAN

.....

N° BIC

.....

Paiement récurrent / répétitif
 Paiement ponctuel

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER

Syndicat confédéré CGT
Agents d'encadrement,
techniciens,
bureaux et assimilés RATP
85 Rue Charlot
75003 PARIS

Date :

Signature :

N° ICS FR64ZZZ483373

Prrière de renvoyer les deux parties de cet imprimé au créancier en y joignant obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire (RIB) ou postal (RIP)