

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| adhÉrent | |  |  |  |
| **MME**  **M** | **NOM\* : PrÉnom\* :** | | | |
| **NOM DE NAISSANCE OU NOM D’USAGE : NÉ(e) le\* : À :** | | | | |
| **ADRESSE\* :** | | | | |
| **CP\* : VILLE\* :** | | | | |
| **PORTABLE\* : E-MAIL\* :** | | | | |
| **catÉgorie\* :** | Ouvrier/employÉ  technicien/agent de maÎtrise  cadre/assimilÉ  retraitÉ  chÔmeur | | | |
| **STATUT\* :** | Public  privÉ **PROFESSION :** | | | |
| EMPLOYEUR | |  |  |  |
| **RAISON SOCIALE\* : tél employeur :** | | | | |
| **Adresse établissement de l’adhÉrent \* :** | | | | |
| **CP\* : VILLE\* :** | | | | |
| **E-MAIL EMPLOYEUR :** | | | | |
| **Secteur d’activitÉ\* :** agriculture  banque  chimie  commerce  communication  construction | | | | |
| enseignement  FONCTION PUBLIQUE  industrie  mÉtallurgie  poste & telecom  services  transports  santÉ sociaux | | | | |
| **Code IDCC \* :** **N° SIRET :** **Effectif de l’Établissement :**  Identifiant de Convention Collective, indiqué sur votre fiche de paye Voir fiche de paye (14 chiffres) Salariés | | | | |

En signant ce formulaire, j’accepte que mes données personnelles soient enregistrées sur le fichier informatique confédéral INARIC

À : Le : SIGNATURE :

APRÈS ENREGISTREMENT DE VOTRE INSCRIPTION PAR NOS SERVICES

VOUS RECEVREZ UN MAIL VOUS INVITANT À VALIDER VOTRE COMPTE CFTC

|  |
| --- |
| cadre rÉservÉ À la cftc |
| **CODE INARIC : CODE ORG SYNDICAT : nom et prÉnom du dÉlÉguÉ cftc (s’il y a lieu)** |

**Coordonnées de votre structure ici :**