Syndicat des Militants Indépendants de L'Entreprise
12 rue Jean-Philippe Rameau
93634 La-Plaine-Saint-Denis

Premier syndicat indépendant du groupe NUMERICABLE SFR

Site internet : www.smile-sfr.fr
Contact : contact@smile-sfr.fr

BULLETIN D'ADHÉSION

(à remettre à votre contact SMILE)

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS	Je suis parrainé par :

M., Mme, Mlle① Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ☐☐☐☐☐ Commune : .....

Date de naissance : ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ Nationalité ② : .....

Email personnel : .....

Téléphone personnel ②: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Téléphone mobile : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS

Société du groupe : ..... Site : .....

Intitulé de poste : ..... Direction : .....

Adhérent **NON CADRE** 60 € ❑ Adhérent **CADRE** 84 € ❑

Cotisation versée :

❑ par chèque bancaire à l'ordre de SMILE (montant de la cotisation annuelle)

❑ par prélèvement SEPA, j'autorise SMILE à débiter mon compte (¼ de la cotisation annuelle par trimestre ③)

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

Type de paiement Paiement récurrent

Signé à *

Lieu Date : jj/mm/AAAA

Signature(s) Veuillez signer ici

①– rayer les mentions inutiles. ② - Facultatif – ③Adhésion d'une durée minimale d'un an avec tacite reconduction – Prélèvements janvier/avril/juillet/octobre – 5 du mois