|  |  |
| --- | --- |
| **Réservé au syndicat** | |
| Date réception : | Date traitement : |
| Date adhésion : | Date 1er PVT : |
| Code tarif : | Nombre de timbre : |
| Code section : | N° provisoire : |
| **Merci de renseigner toutes les cases ci-dessous** | |
|  |  |
|  | |
| **NOM** : | **PRENOM** : |
|  |  |
| **CODE TARIF** : | **SITUATION \*** : Actif Retraité |
| *(voir tarif en PJ)* | Demandeur emploi |
| **\***35H 39H TPS PARTIEL FORFAIT ANNUEL HEURES : NOMBRE D’HEURES  FORFAIT ANNUEL JOURS : NOMBRE DE JOURS | |
| FONCTION : | COEFFICIENT HIERARCHIQUE : |
| **CONVENTION COLLECTIVE\*** : **Y0** Métal. Cadres **Y1** Métal. Territoriale  **Y2** Garages **Y3** Nautique **Y4** Jouets **Y5** Matériel agricole TP  **Y6** Bijouterie, Joaillerie, Orfèvrerie **Y7** Froid (aéraulique, thermique, frigorifique) | |
| **Y8** autres | |
| ***\*cocher la case correspondante*** | |
| ADRESSE : | TEL 1 perso ou pro |
|  | TEL 2 Perso ou pro |
| ***MAILS et TEL par ordre de préférence*** | DATE DE NAISSANCE |
| MAIL 1 | LIEU DE NAISSANCE |
| MAIL 2 | N° SECURITE SOCIALE |
|  | |
| **RENSEIGNEMENTS EMPLOYEUR** | |
| ENTREPRISE | ACTIVITE |
| ADRESSE | Code APE |
|  | Code SIRET |
| TEL | CAISSE RETRAITE |
| SIEGE SOCIAL | NATIONALITE |
| ADRESSE | TEL |
|  |  |
| Fait à le |  |
| Signature (manuelle ou électronique obligatoire) | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| L'adhérent-e | P°/Le SMR CFE-CGC – Le Président, Frédéric VION |