|  |
| --- |
| **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 |