



# Syndicat du Personnel Banques-Assurances CGT

## Région : Auvergne-Limousin – Section Caisse d'Epargne

### Bulletin d'adhésion

---

NOM : ..... Prénom : .....

NOM de jeune fille : ..... date de naissance : .....

Adresse personnelle : .....  
.....  
.....

Numéro de tél. personnel : ..... portable : .....

Mail personnel : .....

Activité professionnelle : ..... Classification : .....

Si temps partiel, indiquer à combien : ..... %

Lieu d'affectation : ..... N° DOM : .....

Numéro de tél. professionnel : .....

Je désire recevoir des informations syndicales sur mon mail :  
(ne pas oublier de rayer les mentions inutiles)

|                 |     |     |
|-----------------|-----|-----|
| - personnel     | OUI | NON |
| - professionnel | OUI | NON |

\* Je déclare adhérer au **Syndicat du Personnel Banques-Assurances CGT Auvergne-Limousin affilié à la Fédération CGT des Syndicats du Personnel de la Banque et de l'Assurance** et m'engage à payer régulièrement ma cotisation trimestrielle à partir du .....

\* J'avertirai le syndicat de tout changement dans ma situation (*promotion, passage à temps partiel, adresse, etc...*).

*A dater et signer*

Le .....

A retourner : - soit à votre contact SPBA/CGT  
- soit par mail à : **Alain BARASINSKI** – [alain.bara@free.fr](mailto:alain.bara@free.fr) ou [spbacgt.cepal@free.fr](mailto:spbacgt.cepal@free.fr)

**N.B. : - Retourner avec ce document, le mandat de prélèvement (remplir les \* et signer + joindre 1 IBAN)  
- Conserver le barème joint.**