

RÉGIONALE : BRUXELLES SECTEUR : 06 PARASTATAUX BRU**DONNÉES PERSONNELLES**

NOM :PRÉNOM :

GENRE M F AUTREDATE DE NAISSANCE : / / LANGUE DE COMMUNICATION : FR NL DE5 DERNIERS CHIFFRES DU NUMÉRO DU REGISTRE NATIONAL : . **ADRESSE DE RÉSIDENCE**

RUE : N° : bte :

CODE POSTAL : LOCALITÉ : PAYS :

TEL : GSM :

MAIL :

AFFILIATIONJE DÉSIRE ÊTRE AFFILIÉ (E) DANS LA RÉGIONALE DE : MON LIEU DE TRAVAIL MON DOMICILEA PARTIR DU : 0 1 / / (*) J’AI DÉJÀ ÉTÉ AFFILIÉ(E) : NON OUI NOM DU SYNDICAT : NOM DE LA CENTRALE :DATE DE DÉBUT : / / DATE DE FIN : / / **DONNÉES FINANCIÈRES**

JE SOUHAITE PAYER MES COTISATIONS PAR :

 DOMICILIATION(*) JE SOUHAITE PERCEVOIR LES SOMMES VERSÉES PAR LA CGSP SUR UN AUTRE COMPTE

NOM DU TITULAIRE DU COMPTE :

 COMPTE EN BELGIQUE : IBAN : - - - COMPTE À L’ÉTRANGER : IBAN:

BIC (UNIQUEMENT SI COMPTE HORS EUROPE) :

(*) Information facultative

1. Je donne l’autorisation à la CGSP d’utiliser mes données personnelles comme prescrit dans la déclaration de confidentialité consultable sur le site www.cgspacod.be. 2. Je suis informé(e) que la CGSP peut, conformément à ses statuts, refuser ou révoquer cette affiliation. 3. Toutes demandes concernant la politique de confidentialité et le traitement de vos données personnelles peuvent être adressées à : privacy@cgsp.be

JE SOUHAITE M’AFFILIER A LA CGSP ;

DATE : SIGNATURE :

RÉGIONALE : BRUXELLES SECTEUR : 06 PARASTATAUX BRU

SITUATION PROFESSIONNELLE

SITUATION : ACTIF TEMPS PLEIN
 ACTIF TEMPS PARTIEL
 PENSIONNÉ(E)
 SANS EMPLOI
 AUTRE (À PRÉCISER) :

TYPE DE CONTRAT : STATUTAIRE
 CONTRACTUEL
 AUTRE (À PRÉCISER) :

(*) DATE DE DÉBUT CHEZ L’EMPLOYEUR : / /

NIVEAU : A MASTER B BACHELIER C SECONDAIRE SUPERIEUR
 D SECONDAIRE INFERIEUR

ORGANISME :

(*) UNITÉ D’ÉTABLISSEMENT :

A REMPLIR PAR LE SECTEUR

NIVEAU DE POUVOIR : COCOF (COMMISSION COMMUNAUTAIRE FRANÇAISE)
 COCOM (COMMISSION COMMUNAUTAIRE COMMUNE)
 COMMUNAUTE FRANÇAISE
 COMMUNAUTE FLAMANDE
 FÉDÉRAL
 RÉGION BRUXELLOISE
 RÉGION WALLONNE

COMITÉ TECH : COMMUNAUTÉ FRANÇAISE-RÉGION WALLONNE
 FÉDÉRAUX SOCIAUX
 FÉDÉRAUX HORS SÉCURITÉ SOCIALE
 RÉGION BRUXELLOISE
 AUTRES

(*) Information facultative