

LE SNB/CFE-CGC TOUJOURS 1er!

Après les vagues d'élections professionnelles de 2022-2023, le SNB/CFE-CGC conforte sa 1ère place dans le secteur bancaire.

Exemples d'établissements dans lesquels le SNB/CFE-CGC est 1er:

LCL - BNP Paribas - Société Générale - Banque Populaire du Nord - Banque Populaire du Sud - Groupe BPCE - Groupe BNP - Groupe Société Générale - Groupe Crédit Agricole - Groupe Crédit Mutuel-CIC - Branche Banque Populaire - Branche AFB - Branche ASF - CIC Lyonnaise de Banque - CIC Nord Ouest - CIC Ouest - Crédit Mutuel Dauphiné Vivarais -**Cofidis** - Banque Populaire Grand Ouest - Banque Populaire Alsace Lorraine Champagne - Banque Postale Consulting -Banque Populaire Occitane - Banque Populaire Méditerranée - Orange Bank - Milleis (ex Barclays Bank) - Banque Delubac - Crédit Logement - Banque Chalus -Crédit Mutuel Savoie Mont Blanc - Themis Bank - Banque Rotschild Martin Maurel - Crédipar / PSA Banque - MUFG Bank - Bimpli - Crédit Suisse - Volkswagen Bank - Banco Santander - Banque de Savoie - Banque Fiducial - Credit Agricole Indosuez - CACEIS Bank - Natixis Interepargne - BCP Banque -Crédit Mutuel Océan





SYNDICAT NATIONAL DE | Bulletin LA BANQUE ET DU CRÉDIT | d'Adhésion

	,	, , , ,	
MFRCI DE RETOURNER VOTRE BUI	I FTIN D'ADHESION AU SNB/CFF-(CGC - SECRETARIAT GENERAL	- 2 RUE SCANDICCI 93691 PANTIN CEDEX

CIVILITÉ	MONTAN			SATION	202	
NOM DE NAISSANCE	Merci d'entour			la	ılə.	
PRÉNOM	Selon classification Alternants		Prix semestriel			
DATE DE NAISSANCE	& Apprentis	67 €	33,50€	16,75 €	soit 1,90 €	
ADRESSE PERSO.	Niveau A et B	67 €	33,50€	16,75€	soit 1,90	
CODE POSTAL VILLE	Niveau C et D	101€	50,50€	25,25€	soit 2,86	
TÉL. PERSO.	Niveau E et F	106€	53,00€	26,70€	soit 3,00	
EMAIL PERSO.	Niveau G	127€	63,50€	31,75€	soit 3,60	
ENTREPRISE	Niveau H	163€	81,50€	40,75€	soit 4,62	
POSTE ACTUEL	Niveau I	187 €	93,50€	46,75€	soit 5,30	
CLASSIFICATION ACTUELLE	Niveau J	215€	107,50€	53,75€	soit 6,09	
ADRESSE PRO.	Niveau K	233€	116,50€	58,25€	soit 6,60	
CODE POSTAL VILLE	Niveau L	276€	138,00€	69,00€	soit 7,82	
TÉL. PRO MOBILE PRO	DEMAR	OUE - TOUT	TRIMESTRE EI	NTAMÉ DESTE	DÛ	
EMAIL PRO.						
J'AUTORISE LE SNB/CFE-CGC À COMMUNIQUER VIA : MON MAIL PERSONNEL MON MAIL PROFESSIONNEL	* Prix mensuel du	montant de	la cotisation ap	rės crėdit d'imį	pôt égal à 66	
□ MON MAIL PERSONNEL □ MON MAIL PROFESSIONNEL □ MON TÉLÉPHONE PERSONNEL □ MON TÉLÉPHONE PROFESSIONNEL Les données collectées unit senir à la réalistation de nos activités sundicales y compris administratives. La base légale de leur traitement est l'intérêt légitif.		J'ADHÈRE PAR LA PRÉSENTE AU SNB/CFE-CGC :				
Les données collectées vont sevir à la réalisation de nos activités syndicales y compris administratives. La base légale de leur traitement est l'intérêt légiti nous permettent de mettre en œuvre nos activités syndicales au service de nos adhérents, mais aussi de l'ensemble des salariés conformément à la notion tativité syndicale. Le recueil de ces données est obligatoire, notamment en ce qu'elles nous permettent d'animer notre réseau syndical sans quoi il nous serai de mener à bien notre activité et de procéder à votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatisé, éventuellement à l'aide d'un sous-traitant mc garanties appropriées, et ne sont pas commercialisées. Nous les conservons en base active tout au long de l'adhésion, puis pendant deux ans à compte de qualité d'adhérent. Intervient ensuite leur archivage intermédiaire pour une durée de trois ans. Elles sont alors détruites. Vous pouvez exercer vos droit rectification, d'opposition, d'effacement et à la limitation du traitement en nous écrivant : par voie postale : SNB/CFE-CGC-2, rue Scandicci – 93691 Pantin mail : contact@snb-services.org. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés» ne sont pas respectés, vous pouvez a réclamation à la CNIL En adhérant, j'accepte que mes données personnelles et syndicales soient communiquées aux structures d'affiliation CFE-CGC afin d'a la réalisation de nos activités syndicales et d'administration interne.	de représen- timpossible yennant les r de la perte s d'accès, de Cedex – par dresser une		SIGNATURE	::		
MANDAT DE PRÉLÈVEMENT S	limite de 1% des salaires de SEPA (joindre impérat	et pensio ivement i	ns nets. un RIB avec	IBAN)		
TRIMESTRIEL SEMESTRIEL ANNUEL	a présente demande est valab. créancier dans un délais prélèvement, tou	de 30 jour	s minimum a	ıvant İa date		
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le SNB/CFE-CGC à envoyer des instructi compte conformément aux instructions du SNB/CFE-CGC. Vous bénéficiez du droit d'être rer vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 s	nboursé par votre banque selor	les condit de votre c	ions décrites ompte pour u	dans la conv	ention que	
RÉFÉRENCE UNIQUE DU MANDAT : PRELEVEM ENTES NB		DÉBITEUR				
	NOM ET A	DRESSE	DU DÉBITE	EUR		
CRÉANCIER	ADRESSE (N° ET RUE) :					
IDENTIFIANT CRÉANCIER SEPA (ICS) FR22ZZZ641948	,					
NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER ————						
Syndicat National de la Banque et du crédit - S.N.B. 2, rue Scandicci - 93691 PANTIN Cedex	CP: VILLE:					
FRANCE 01 48 10 10 50	PAYS:					
01 40 10 10 30	FAIS					
COMPTE À DÉBITER		DA	ΓE:			
N° DE COMPTE IBAN		910	NATURE :			
CODE BIC		316	IVATURE:			
Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisée de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppos que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fic	itions, d'accès et de rectifications tels					