SNTS
Syndicat National de la Transfusion Sanguine
Santé • Social



Demande d'adhésion 2027

Informations personnelles et professionnelles

1 Identité et coordonnées

○ Mme ○ M.

DATE DE NAISSANCE (JJ / MM / AAAA)

NOM

PRÉNOM

ADRESSE PERSONNELLE

COMPLÉMENT D'ADRESSE (FACULTATIF)

CODE POSTAL

COMMUNE

ADRESSE E-MAIL PERSONNELLE

TÉLÉPHONE PORTABLE

TÉLÉPHONE DOMICILE (FACULTATIF)

LIGNE BUREAU (FACULTATIF)

2 Activité au sein de l'EFS

FONCTION / PROFESSION

SIRET (5 DERNIERS CHIFFRES À COMPLÉTER)

428 822 852

3 Établissement de rattachement

ÉTABLISSEMENT

DATE D'ENTRÉE (JJ/MM/AAAA)

SERVICE

NOM DU DS SNTS-CFE-CGC (SI CONNU)

ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT

CODE POSTAL

COMMUNE

4 Siège régional

NOM DU SIÈGE RÉGIONAL

ADRESSE DU SIÈGE RÉGIONAL

CODE POSTAL

COMMUNE

SNTS
Syndicat National de la Transfusion Sanguine
Santé • Social



Demande d'adhésion 2027

Cotisation, RGPD et signature

5 Cotisation 2027

Choisissez votre catégorie :

- ○ Actif : 160 €
- ○ Nouvel adhérent : 100 €
- ○ Retraité : 100 €

CRÉDIT D'IMPÔT - SOUS CONDITIONS

66 % des cotisations versées, dans la limite fiscale de 1 % des revenus bruts concernés.

Non cumulable avec la déduction aux frais réels pour les mêmes cotisations.

Coût après crédit intégral : actif 54,40 € ; nouvel adhérent / retraité 34 €.

6 Règlement et retour du bulletin

Bulletin à renvoyer complété et signé (les 2 pages), avec votre règlement :

SNTS CFE-CGC Santé Social - Chez F. Sibaud - 9 rue des Arpents - 78520 Follainville-Dennemont

E-mail : snts.cfe.cgc@outlook.fr

Mode de règlement (un seul choix) : virement, prélèvement SEPA ou chèque.

- ○ Virement
- ○ Prélèvement SEPA
- ○ Chèque

7 Protection des données personnelles - information RGPD

Responsable du traitement. SNTS-CFE-CGC Santé Social, 21 square Saint Charles, 75012 Paris. Pour toute question relative à vos données ou pour exercer vos droits : snts.cfe.cgc@outlook.fr.

Utilisation des données. Les informations collectées servent à enregistrer et suivre votre adhésion, gérer les cotisations et reçus, vous informer des activités syndicales, vous accompagner et organiser les actions et formations syndicales. Le traitement courant est fondé sur l'intérêt légitime du syndicat (art. 6.1.f du RGPD) ; certaines opérations peuvent résulter d'obligations légales. L'appartenance syndicale est une donnée sensible, traitée dans le cadre de l'art. 9.2.d du RGPD.

Données et destinataires. Les champs nécessaires à l'identification, au suivi de l'adhésion et aux échanges sont demandés ; les autres sont facultatifs. Les données sont accessibles aux personnes habilitées du SNTS et, selon leurs missions, à ses prestataires soumis à confidentialité. Une communication à des entités CFE-CGC juridiquement distinctes relève du choix ci-dessous, sous réserve des autres bases légales applicables.

Conservation. Les informations sont conservées pendant l'adhésion, puis uniquement pour les durées nécessaires aux obligations applicables et à la défense des droits. Les données utiles à ces motifs sont alors placées en archivage à accès restreint, avant suppression ou anonymisation.

Vos droits. Vous pouvez demander l'accès, la rectification, l'effacement ou la limitation de vos données et vous opposer à certains traitements, selon les conditions légales. Pour tout traitement fondé sur un consentement, celui-ci peut être retiré à tout moment. Une réclamation peut être adressée à la CNIL (www.cnil.fr). Aucune donnée d'adhésion n'est destinée à la commercialisation.

☐ J'autorise la transmission des informations nécessaires aux structures CFE-CGC (fédération, confédération, sections et représentants habilités) pour le suivi de mon adhésion.
Ce choix est facultatif, indépendant de l'adhésion et révocable à tout moment.

Je demande mon adhésion au SNTS-CFE-CGC Santé Social et prends connaissance des informations ci-dessus.

FAIT À _____

LE (JJ/MM/AAAA) _____

SIGNATURE

Manuscrite ou signature PDF