FO LCL OUEST

www.fo-lcl.fr

Ma vie. Mon métier. Mes infos.

Nom : .....

Prénom : .....

Mail (privé et/ou professionnel) :

.....

Téléphone (privé ou professionnel) :

.....

Date de naissance : ...../ ...../ .....

Année d'entrée chez LCL : .....

Vous voulez être informé sur ce qui se passe chez LCL. Nous vous proposons de vous envoyer toutes nos publications dès leur parution.

Ainsi vous recevrez rapidement :

- les infos de votre CSE (Comité Social Economique) et du CSEC (Comité Sociale Economique Central)
- les flashs sur la rémunérations, RVP, RVC...
- nos in*FO*s Pratic sur la retraite, la parentalité, la complémentaire santé, la médaille du travail...

Alors n'hésitez plus !

Je suis d'accord pour recevoir les in*FO*s par mail ☐

Je souhaite adhérer à *FO* (voir au dos) ☐

Coupon à nous retourner complété afin de recevoir en direct nos différentes communications à :

Bertrand MARQUIGNON
Délégué Syndical Référent
bertrand.marquignon.deleg@gmail.com

Vos représentants *FO LCL OUEST* :

BLAUGY *Patricia*	*06.78.16.02.73*
BONNET *Sandrine*	*06.23.79.33.52*
LOHEAC *Thierry*	*06.01.79.22.40*
MARQUIGNON *Bertrand*	*06.76.45.08.15*

informés et connectés à FO-LCL

Appli FO LCL

twitter.com/FOLCL

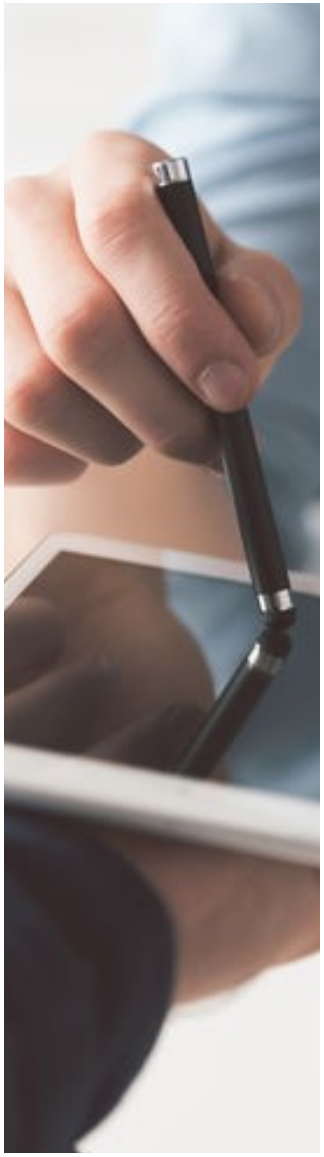
FO LCL

folcl.insta

FO LCL OUEST

www.fo-lcl.fr

Ma vie. Mon métier. Mes infos.



Nom : .....

Prénom : .....

Mail (privé et/ou professionnel) :

.....

Téléphone (privé ou professionnel) :

.....

Date de naissance : ...../ ...../ .....

Année d'entrée chez LCL : .....

Vous voulez être informé sur ce qui se passe chez LCL. Nous vous proposons de vous envoyer toutes nos publications dès leur parution.

Ainsi vous recevrez rapidement :

- les infos de votre CSE (Comité Social Economique) et du CSEC (Comité Sociale Economique Central)
- les flashs sur la rémunérations, RVP, RVC...
- nos in*FO*s Pratic sur la retraite, la parentalité, la complémentaire santé, la médaille du travail...

Alors n'hésitez plus !

Je suis d'accord pour recevoir les in*FO*s par mail ☐

Je souhaite adhérer à *FO* (voir au dos) ☐

Coupon à nous retourner complété afin de recevoir en direct nos différentes communications à :

Bertrand MARQUIGNON
Délégué Syndical Référent
bertrand.marquignon.deleg@gmail.com

Vos représentants *FO LCL OUEST* :

BLAUGY *Patricia*	*06.78.16.02.73*
BONNET *Sandrine*	*06.23.79.33.52*
LOHEAC *Thierry*	*06.01.79.22.40*
MARQUIGNON *Bertrand*	*06.76.45.08.15*

informés et connectés à FO-LCL

Appli FO LCL

twitter.com/FOLCL

FO LCL

folcl.insta

BULLETIN D'ADHÉSION
FO LCL OUEST

Mr ☐ **Mme** ☐

NOM : .....

Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Agence ou Service : .....

Adresse professionnelle : .....

.....

Fonction exercée : .....

Adresse personnelle : .....

.....

Courriel Pro : .....

Courriel Perso : .....

Téléphone Pro : .....

Téléphone Portable : .....

Les truc en +

La cotisation syndicale ouvre droit à **une réduction d'impôt** (ou un crédit d'impôt en cas de non-imposition) équivalant à **66% de son montant**. *Exemple : Pour une cotisation de **100 €**, la réduction fiscale est de 66 €, soit **un coût réel de 34 €**.*
Votre adhésion vous permet de bénéficier d'un **conseil juridique de défense de vos droits**, de **la protection juridique vie professionnelle**, de **l'adhésion gratuite à *FO* consommateurs**.

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je règlerai le différend directement avec le créancier.

Nom Prénom et adresse du débiteur

.....
.....
.....

Nom et adresse du créancier
Section Syndicale
FO LCL OUEST

IBAN (International Bank Account Number)

CODE BIC (bank Identification Code) - **Code SWIFT**

Joindre un RIB svp

BIC (Bank Identification Code)
_ _ _ _ _ _ _ _

CODE ICS : FR92AAA004271

Je souhaite être prélevé en : ☐ JUIN ☐ JUIN et SEPTEMBRE ☐ JUIN, SEPTEMBRE et DECEMBRE

Date et Signature :

Bulletin a retourner à : Bertrand MARQUIGNON, Local *FO*, Agence de CAEN 5900. BC 115-02

BULLETIN D'ADHÉSION
FO LCL OUEST

Mr ☐ **Mme** ☐

NOM : .....

Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Agence ou Service : .....

Adresse professionnelle : .....

.....

Fonction exercée : .....

Adresse personnelle : .....

.....

Courriel Pro : .....

Courriel Perso : .....

Téléphone Pro : .....

Téléphone Portable : .....

Les truc en +

La cotisation syndicale ouvre droit à **une réduction d'impôt** (ou un crédit d'impôt en cas de non-imposition) équivalant à **66% de son montant**. *Exemple : Pour une cotisation de **100 €**, la réduction fiscale est de 66 €, soit **un coût réel de 34 €**.*
Votre adhésion vous permet de bénéficier d'un **conseil juridique de défense de vos droits**, de **la protection juridique vie professionnelle**, de **l'adhésion gratuite à *FO* consommateurs**.

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je règlerai le différend directement avec le créancier.

Nom Prénom et adresse du débiteur

.....
.....
.....

Nom et adresse du créancier
Section Syndicale
FO LCL OUEST

IBAN (International Bank Account Number)

CODE BIC (bank Identification Code) - **Code SWIFT**

Joindre un RIB svp

BIC (Bank Identification Code)
_ _ _ _ _ _ _ _

CODE ICS : FR92AAA004271

Je souhaite être prélevé en : ☐ JUIN ☐ JUIN et SEPTEMBRE ☐ JUIN, SEPTEMBRE et DECEMBRE

Date et Signature :

Bulletin a retourner à : Bertrand MARQUIGNON, Local *FO*, Agence de CAEN 5900. BC 115-02