

# AVIS D'ADHÉSION

Également possible sur [www.igmetall.de/beitreten](http://www.igmetall.de/beitreten)

Code QR

Date de début

J	J	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---



Informations personnelles

<b>Nom</b>	<input type="text"/>	<b>Prénom</b>	<input type="text"/>	<b>Sexe</b>	<input type="checkbox"/> féminin <input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> aucune information
<b>Rue</b>	<input type="text"/>			<b>N° de voie</b>	<input type="text"/>
<b>Pays</b>	<b>Code postal</b>	<b>Ville</b>		<b>Nationalité</b>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Téléphone</b>	<input type="checkbox"/> professionnel <input type="checkbox"/> personnel	<b>Mobile</b>	<input type="checkbox"/> professionnel <input type="checkbox"/> personnel		
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
<b>E-mail</b>	<input type="checkbox"/> professionnel <input type="checkbox"/> personnel	<b>Date de naissance</b>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	

Formation/études

<b>Je suis actuellement</b>	<input type="checkbox"/> apprenti en alternance <input type="checkbox"/> étudiant en alternance <input type="checkbox"/> étudiant <input type="checkbox"/> élève <input type="checkbox"/> employé pendant les vacances				
de :	<input type="text"/>	à :	<input type="text"/>		
si étudiant, école supérieure :				<input type="text"/>	

Transfert

J'étais membre du syndicat	<input type="text"/>
Membre depuis	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Données d'emploi

<b>Je suis</b>	<input type="checkbox"/> employé à temps plein <input type="checkbox"/> en phase de travail à temps partiel en fin de carrière <input type="checkbox"/> travailleur indépendant <input type="checkbox"/> employé à temps partiel <input type="checkbox"/> en phase d'exemption de travail à temps partiel en fin de carrière	
<b>Entreprise / établissement d'affectation</b>	<b>Code postal</b>	<b>Ville</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Numéro personnel / matricule</b>	<b>Centre de coûts</b>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> travailleur intérimaire <input type="checkbox"/> avec contrat de travail <input type="checkbox"/> à durée déterminée	de : <input type="text"/>	
à : <input type="text"/>		
Société de location : <input type="text"/>		

Recruteur

Recruteur (nom, prénom) ou équipe de recruteurs	<input type="text"/>
Numéro de membre du recruteur	<input type="text"/>

Cotisation

Revenu mensuel brut moyen,	<input type="text"/>
dont 1% =	<input type="text"/>
<b>Cotisation</b>	<input type="text"/>
La cotisation s'élevé à 1 % du revenu mensuel brut moyen. La cotisation pour les membres en formation continue à temps plein dans l'enseignement (supérieur) ou à l'université est de 3 €.	

Compte

<b>IBAN</b>	<input type="text"/>
-------------	----------------------

**Adhésion** : par la présente, j'adhère à IG Metall et j'accepte les statuts de ce syndicat. Je confirme l'exactitude des informations me concernant et j'ai pris connaissance de l'avis de confidentialité d'IG Metall.

**Protection des données** : les données des membres ne sont utilisées que conformément aux statuts. Mes données personnelles sont collectées, traitées et utilisées par IG Metall et ses délégués syndicaux dans le respect des dispositions relatives à la protection des données du règlement général sur la protection des données de l'UE (RGPD) et de la loi fédérale sur la protection des données pour la justification et la gestion de mon adhésion. Je trouverai de plus amples informations sur la protection des données sur [www.igmetall.de/datenschutz](http://www.igmetall.de/datenschutz).

**Mandat de prélèvement SEPA** (prélèvements récurrents) : Numéro d'identification du créancier d'IG Metall : DE71 ZZZO 0000 0535 93, référence du mandat : Mitgliedsnummer01  
J'autorise IG Metall à prélever la cotisation statutaire. Parallèlement, je demande à mon établissement de crédit d'encaisser les prélèvements automatiques effectués par IG Metall sur mon compte. Remarque : je peux demander le remboursement du montant débité dans un délai de huit semaines à compter de la date de débit. Les conditions convenues avec mon établissement de crédit s'appliquent. Je communiquerai immédiatement toute modification de mes données à IG Metall.



Lieu/date/signature