

« Il ne faut pas le prendre comme ça »

- ✓ Changements des outils sans formation adéquate
- ✓ Empilement des tâches toujours plus prégnant
- ✓ Clients toujours plus exigeants
- ✓ Aucune reconnaissance du travail accompli
- ✓ Il faut faire toujours mieux, toujours plus, toujours plus vite
- ✓ mais avec moins de moyens

Vous êtes stressé ? Vous avez le sentiment de ne plus y arriver ? D'être dévalorisé ?

Chut.... Tout ce que vous pourrez dire..., sera retenu contre vous.

Dans tous les cas la Direction ne veut pas vous entendre.

On vous répondra que le problème..., c'est vous :

C'est vous qui êtes mal organisé, inflexible au changement et de mauvaise composition...,
mais en aucun cas l'outil, la procédure et encore moins l'organisation.

Bref, « il ne faut pas le prendre comme ça »

Vous souhaiteriez une reconnaissance par le salaire ?

« Pour un brave bougre que vous êtes..., vous êtes grassement payé !

Et si vous n'êtes pas content..., personne ne vous retient,

Des « comme vous »..., il y en a plein à pôle emploi »

Seul on ne pèse pas lourd..., syndiqués nous sommes plus forts !

POUR INVERSER LA VAPEUR TOURNEZ LA PAGE....

BULLETIN D'ADHESION (à retourner à C. Sanvoisin)



NOM : _____

PRENOM : _____

ADRESSE PERSONNELLE : _____

CODE POSTAL : _____

VILLE : _____

DATE DE NAISSANCE : ____ / ____ / ____

TEL MOBILE : _____

ADRESSE MAIL : _____

LIEU DE TRAVAIL : _____ FONCTION : _____

Barème des cotisations trimestrielles : 14,50€ (classe 1) 21,50 € (classe 2) 26,50€ (classe 3)

J'adhère au syndicat SUD CAM CENTRE France et je joins un RIB

Fait à _____

le : ____ / ____ / ____

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

Mandat de prélèvement SEPA

Référence unique du mandat (RUM)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(à défaut de l'indication de la RUM, celle-ci me sera communiquée ultérieurement par le créancier)

Objet du mandat : En tant que débiteur désigné sur le mandat SEPA et en le signant, j'autorise le créancier ci-dessous désigné à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte conformément aux instructions du créancier. Je bénéficie du droit d'être remboursé(e) par ma banque selon les conditions décrites dans la convention que j'ai passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de mon compte pour ledit prélèvement. Le présent mandat permet des paiements répétitifs.

Débiteur : M. MME

NOM

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PRENOM

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LIEU-DIT

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N° ET NOM DE LA RUE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ADRESSE COMPLEMENTAIRE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODE POSTAL

--	--	--	--	--

COMMUNE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COMPTE BANCAIRE DU DEBITEUR A PRELEVER

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CREANCIER :

SUD CACF, 3 AVENUE DE LA LIBERATION 63 000 CLERMONT FERRAND

ICS : FR86ZZZ658159

REMISE AU DEBITEUR

A

Le

Signature du débiteur du mandat