



Non-Marchand

E.R. : Eric Dubois – Boulevard Poincaré 72-74, 1070 Bruxelles

30/08/2018

Vous travaillez dans le Non-Marchand?

Votre salaire va augmenter de 2%.

A partir de septembre ou octobre **(1)** votre salaire va augmenter. Tous les salaires sont indexés de 2 %.

CP	SCP	Description CP	Date
304		Commission Paritaire du Spectacle	01/10/2018
330	330.01	Etablissements et services de santé	
	330.01.1	Hôpitaux + MSP	01/09/2018
	330.01.2	MR-MRS	01/09/2018
	330.01.3	Soins à Domicile	01/09/2018
	330.01.4	Centres de Revalidation	01/09/2018
	330.01.5	Secteurs Résiduaire Fédéraux - Habitations protégées	01/10/2018
	330.01.5	Secteurs Résiduaire Fédéraux - Maisons Médicales	01/09/2018
	330.01.5	Secteurs Résiduaire Fédéraux - Services Sang de la Croix Rouge	01/09/2018
	330.02	Etablissements bicommunautaires	01/09/2018
	330.03	Entreprises de technique dentaire	01/10/2018
	330.04	Etablissements Résiduaire (Pas de CCT spécifique)	01/09/2018
332		Aide sociale & soins de santé francophones & germanophones	
	332.01	Milieux d'accueil d'enfants	01/10/2018
	332.02	Autres secteurs francophone et germanophone	01/10/2018
318.01		Aides familiales et Aides Seniors	01/10/2018
319		Ets et services d'éducation et d'hébergement Bicommunautaire	01/10/2018
319.02		Etablissements et services d'éducation et d'hébergement	01/10/2018
327		Entreprises de travail adapté et ateliers sociaux	01/09/2018
329		Secteur socioculturel	01/10/2018

(1) Cela dépend du secteur et de la CP de votre entreprise

CGSLB | SYNDICAT LIBÉRAL BULLETIN D'AFFILIATION

Coördonnées (en majuscules s.v.p.)

zone				secrétariat			
nom				prénom			
rue		n°	bte	code postal		commune	
n° registre nat. (dos de la carte d'identité)				sexe <input type="radio"/> homme <input type="radio"/> femme			
date de naissance							
nationalité				langue <input type="radio"/> français <input type="radio"/> néerlandais			
état civile				nom partenaire			
compte en banque IBAN				BIC			
tél.				gsm			
e-mail privé				e-mail travail			

Renseignements professionnels

nom employeur							
adresse							
en service à partir du				numéro d'entreprise			
commission paritaire				secteur d'entreprise			
temps plein <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non si non, je travaille h/semaine				temps plein h/semaine			
<input type="radio"/> ouvrier <input type="radio"/> employé <input type="radio"/> cadre <input type="radio"/> chômage complet <input type="radio"/> étudiant <input type="radio"/> autre							

Affiliation syndicale

je souhaite m'affilier dans la zone où <input type="radio"/> j'habite <input type="radio"/> je travaille							
à inscrire à partir du				venant de la <input type="radio"/> CSC <input type="radio"/> FGTB <input type="radio"/> nouvel affilié			
y affilié depuis le				jusqu'au			
mode de paiement des cotisations <input type="radio"/> domiciliation <input type="radio"/> virement bancaire <input type="radio"/> ordre permanent							

signature affilié

La CGSLB conserve et traite vos données par voie informatique dans le cadre de la prestation de services aux affiliés. Conformément aux dispositions de la loi sur la protection de la vie privée, vous êtes en droit de les consulter et de les rectifier.

Mandat de prélèvement SEPA domiciliation européenne perception récurrente (Business to Customer)

En signant ce formulaire vous autorisez la CGSLB à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la CGSLB. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte. Votre banque peut vous informer sur vos droits liés à votre mandat.

DONNÉES TITULAIRE DU COMPTE (à compléter par le débiteur)

nom

adresse

.....

numéro de compte:

IBAN

BIC

nom affilié (si autre que le débiteur)

fait à signature

date

DONNÉES CRÉANCIER

nom : CGSLB

identifiant créancier : BE66 007 0850330011

adresse : Koning Albertlaan 95, 9000 Gent, België

RÉSERVÉ À LA CGSLB

motif domiciliation : cotisation pour numéro d'affiliation

.....

numéro de mandat

Veuillez remettre ce formulaire à votre secrétariat CGSLB. En cas d'arrêt de la domiciliation, le créancier (la CGSLB) doit en être averti.