



BULLETIN D'ADHÉSION

J'AI **35 ANS** OU PLUS **P35**

J'ai 35 ans ou plus et je souhaite bénéficier de la cotisation d'entrée dans la vie syndicale à **309 €⁽¹⁾** (155 € à partir du 1^{er} juillet). **J'adhère** au syndicat des CDF de mon département⁽²⁾ et **je bénéficie de tous les services associés et avantages partenaires des CDF (voir site lescdf.fr), je reçois le CDF mag papier et numérique.**

(1) Adhésion annuelle année civile (du 1^{er} janvier 2019 au 31 décembre 2019)

(2) Sous réserve de l'accord du département

Madame <input type="checkbox"/>	Monsieur <input type="checkbox"/>	Date de naissance :
Prénom :		Nom :
Adresse professionnelle :		
CP :	Ville :	
Téléphone professionnel :	Téléphone portable :	
E-mail :		
RPPS :	Année de 1 ^{re} installation :	
Signature :		
Attention ! Vous souhaitez bénéficier de la RCP et de la protection Juridique professionnelle de la MACSF à prix préférentiel ? Contactez la MACSF une fois que votre adhésion est enregistrée. Tél. : 01 71 14 32 33 / contrats-cnsd@macsf.fr		

P35 : 1^{re} année pour 12 mois = 309 € (du 01/01/2019 au 31/12/2019)

½P35 : 1^{re} année à partir du 1^{er} juillet = 155 € (du 01/07/2019 au 31/12/2019)

Règlement par chèque à l'ordre : **CNSD/Les CDF**

A envoyer à : **CNSD/Les CDF - Service Cotisations - 54 rue ampère - 75849 Paris cedex 17**

Attention aucune adhésion ne sera prise sans règlement

La CNSD-Les CDF a pris toutes les mesures nécessaires pour assurer la protection de vos données personnelles, elle s'engage à ne les utiliser que pour son seul usage interne et à ne pas les divulguer à des tiers. Vous bénéficiez des droits d'accès, de rectification, de portabilité (transfert) et de suppression de vos données personnelles. Contact : sg@lescdf.fr ou CNSD-Les CDF 54 rue Ampère - 75849 PARIS cedex 17.

En cochant cette case, vous acceptez que les données recueillies ci-dessus par la CNSD-Les CDF fassent l'objet d'un traitement informatique et soient utilisées pour vous recontacter.