CGSP
FGTB Services Publics
Ensemble, on est plus forts

ACOD
ABVV Openbare Diensten
Samen sterk

Bruxelles, le ……

Je soussigné …… (numéro d'affiliation : ……..), déclare ne pas vouloir payer mes cotisations à la CGSP secteur ALR via domiciliation européenne.

A titre exceptionnel, je continuerai donc à verser mes cotisations et ce mensuellement (le 1er du mois), d'un montant de …… sur le compte suivant : CGSP ALR Bruxelles

BE81879442170124 - Communication libre : Nom – prénom et numéro d'affiliation.

Le compte débiteur sera :

Numéro de compte :

Nom et prénom liés au compte :

Signature de l'affilié(e) :

DI MARTINELLI Muriel,

Secrétaire fédérale

CGSP-ALR Bruxelles