

# HÔPITAL ROBERT DEBRÉ



**- SOYONS RÉALISTE, DEMANDONS L'IMPOSSIBLE -**

**JE ME SYNDIQUE  
(votre adhésion restera strictement confidentielle)**

**ECRIRE EN MAJUSCULES ET LISIBLEMENT**

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : .....  
Téléphone : ..... Adresse mail : .....  
Année de naissance : ..... Genre : .....  
Profession : ..... Service : .....  
Catégorie (A,B,C) : .....  
Inscription WhatsApp :  OUI  NON  PLUS TARD      Signature :

Merci de retourner ce bulletin complété  
et signé accompagné de votre RIB :

**SYNDICAT CGT ROBERT-DEBRÉ**

48 boulevard Sérurier  
75019 PARIS

**11€ de cotisations mensuelles** (tarif évolutif ou pas après discussion)

Les syndiqué.e.s bénéficient d'un crédit d'impôt  
d'un montant égal à 66 % de la cotisation  
(ex. : une cotisation mensuelle de 11€,  
reste à la charge du **syndiqué.e 3,74€ après impôts**)



0140032426



0610640115



syndicat.cgt.rdb@aphp.fr



<https://robertdebre.reference-syndicale.fr/>