FORMULAIRE D'INSCRIPTION

* Données obligatoires à remplir

Données personnelles

Sexe*: H - F Langue*: NL - FR - ALL *(Biffer ce qui ne convient pas)*
Nom*: .....
Prénom*: .....
Rue*: .....
N° de maison*: ..... Boîte: .....Pays: .....
Code postal*: ..... Commune*: .....
Date de naissance*: . . / . . / . . . . Numéro de registre national: . . . . . - . . . - . . Nationalité: .....
Compte banc. n°IBAN (commence p. ex. avec BE)*: . . . . N° BIC (compte à l'étranger): .....
Je souhaite payer mes cotisations par: ☐ domiciliation (mandat SEPA) ☐ virement par poste ☐ virement numérique
N°GSM: ..... N° téléphone: .....
E-mail (privé): .....
Je viens de la FGTB - CGSLB - Autre* j'étais affilié à cette organisation depuis le . . / . . / . . . .
Je souhaite devenir membre de la CSC à partir de . . / . . / . . . .

Employeur actuel ou dernier employeur (ou donneur d'ordre principal pour les travailleurs autonomes/free-lances)

Nom*: PRISON DE MARNEFFE
Rue*: Rue du Sart N°de maison*: 11 Boîte: .....
Code postal*: 4210 Commune*: MARNEFFE
N° ONSS: 00009357-58-520 Commission paritaire: ..... N° BCE: 0308357753
N° GSM professionel: ..... N° téléphone professionel: .....
E-mail professionel: .....

Temps plein / temps partiel* 40 h (heures de travail à temps plein) / ..... (heures de votre régime de travail)
Allocation Onem: Oui / Non Plusieurs occupations: Oui / Non
Date de début d'occupation*: . . / . . / . . . . Date de fin d'occupation: . . / . . / . . . .

Statut: ☐ Employé ☐ Ouvrier ☐ Cadre ☐ Parent d'accueil ☐ Artiste
☐ Enseignant ☐ Fonctionnaire ☐ Free-lance/Travailleur autonome ☐ Autre

Cause de non-occupation: ☐ Malade ☐ Chômeur ☐ Chomêur avec complément d'entreprise
☐ Étudiant ☐ En interruption de carrière à temps plein ☐ Pensionné
☐ En allocation d'insertion ☐ En stage d'insertion professionnelle ☐ Autre

☐ Interruption de carrière: ☐ à temps partiel avec indemnités ☐ sans indemnités de l'Onem
☐ Travailleur frontalier: ☐ NL ☐ FR ☐ ALL ☐ LUX ☐ ....

Nous avons besoin de votre accord afin de pouvoir utiliser vos données personnelles. Pour la CSC, votre vie privée est très importante. C'est la raison pour laquelle nous traitons vos données de membre CSC avec le plus grand soin. Nous ne transmettons jamais vos données personnelles à d'autres organisations sans votre consentement. Plus d'infos sur http://gdpr.lacsc.be ou dans la brochure « Comment la CSC traite-t-elle vos données personnelles ? ».
* ☐ J'ai lu les termes de confidentialité de la CSC et je marque mon accord
Avec votre adresse e-mail et votre numéro de GSM, nous pourrons mieux vous informer, le cas échéant, sur votre dossier, vos paiements, vos primes, vos droits, etc. Veuillez donc indiquer que nous pouvons utiliser votre adresse e-mail et votre numéro de GSM.* ☐ Je marque mon accord ☐ Je ne suis pas d'accord

Dans le cadre de prestations de services, j'autorise la CSC à consulter mes coordonnées sur la banque-Carrefour des entreprises.
* ☐ Je marque mon accord

Date* . . / . . / . . . . Signature*