



**SOUSCRIPTION POUR LA RETENUE DES COTISATIONS SYNDICALES**

Prénoms : .....

Nom : .....

Numéro matricule : .....

IEF : .....

Numéro d'identification nationale (CIN) : .....

Téléphone : .....

Syndicat d'origine : ..... Syndicat d'accueil : .....

Je vous saurais gré de prélever sur mon salaire la somme de Mille Francs CFA (1.000 FCFA) par mois au titre de mes cotisations syndicales et la somme de Cinq Cent Francs CFA (500 FCFA) pour les œuvres sociales au profit de la C.D.E.F.S à compter de la fin de ce mois. Les sommes prélevées seront versées au compte N° 006198502301 RIB 06 ouvert au Centre des Chèques Postaux de Dakar.

**DEMANDE DE MAIN LEVEE**

Monsieur,

Je vous demande de mettre fin au prélèvement mensuel qui était fait sur mon salaire pour les cotisations syndicales et œuvres sociales au profit de.....

..... En effet, je ne me reconnais plus comme membre de ce syndicat à compter de la fin de ce mois.

Veuillez agréer M. le Directeur l'expression de ma considération distinguée.

Fait à ..... le.....

Signature du Souscripteur