

## 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:
Date de naissance*:// Numéro de registre national: Nationalité:
Compte banc. n°IBAN (commence p. ex. avec BE)*:
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 ITTRE  Rue*: Rue de Clabeca N° de maison*: 100 Boîte:
Rue*: Rue de Clabecq N° de maison*: 100 Boîte:
N° ONSS: 00009357-58-525 Commission paritaire:
N° GSM 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  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 ☐ Malade ☐ Chômeur ☐ Chomêur avec complément d'entreprise non-occupation: ☐ 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 ? ».  *
paiements, vos primes, vos droits, etc. Veuillez donc indiquer que nous pouvons utiliser votre adresse e-mail et votre numéro de GSM.*
Dans le cadre de prestations de services, j'autorise la CSC à consulter mes coordonnées sur la banque-Carrefour des entreprises.  *
Date*// Signature*