



COMMISSION SECOURS ET ENTRAIDE EES CLEMESSEY SERVICES

Contributeur volontaire

Nom : _____ Prénom : _____ Matricule : _____
Etablissement de rattachement : _____
Adresse : _____
Téléphone : _____

Adhésion *

Modification *

Je souhaite effectuer un versement mensuel régulier à la Commission Secours et Entraide

de _____ Euros
(soit en lettres)

Prélevé sur mon salaire à dater du mois de _____, de l'année _____ jusqu'à nouvelle instruction de ma part.

Versement exceptionnel *

Je souhaite effectuer un versement exceptionnel à la Commission Secours et Entraide

de _____ Euros
(soit en lettres)

Prélevé sur mon salaire à dater du mois de _____, de l'année _____ .

Suspension *

Je souhaite suspendre mes versements mensuels à la Commission Secours et Entraide à dater du mois de _____, de l'année _____

Fait à :

Le : ____/____/____

Signature précédée de la mention
"Lu et Approuvé"

** l'adhésion, la modification, le versement exceptionnel ou la suspension d'engagement peut requérir jusqu'à deux mois de traitement à partir de la date de réception de la demande auprès de la commission*

Document à adresser à Caroline RONDOT, Secrétaire Commission EES CYS

10, bld M. Dassault 69330 JONAGE ou contact.secoursentraideEESCYS@eiffage.com