



Acad_Grenoble

**Sgen-CFDT Académie de Grenoble,
Cotisations**
29 Rue de la Crête, BP 37 Cran Gevrier
74 962 ANNECY CEDEX
Tél : 04 50 67 91 71
cotisations@sgen-cfdt-grenoble.fr
www.sgen-cfdt-grenoble.fr

ADHERER AU SGEN-CFDT, C'EST

Un accompagnement personnalisé pour vous aider lors des moments clés de votre carrière.



La Caisse Nationale d'Action Syndicale :
prestation grève, soutien juridique, assurance "vie professionnelle"

Une cotisation qui bénéficie d'un crédit d'impôt de 66 %
ou qui s'ajoute à mes frais réels.

La participation à la vie du syndicat, donner mon avis sur les orientations souhaitées pour l'École.



Un service en ligne d'information et de suivi de carrière du Sgen-CFDT.

Des formations syndicales dont MaFormation CFDT,
plateforme multimodale.



ET BIEN PLUS ENCORE...

Mais c'est aussi soutenir le Sgen-CFDT qui n'est financé que par les cotisations de ses adhérent.e-s.

POUR ADHÉRER EN LIGNE
JE FLASHE CE QR-CODE



Cotisations spéciales 1ère adhésion

JE RÈGLE MA COTISATION* PAR PRÉLÈVEMENT : MONTANTS MENSUELS POUR L'ANNÉE 2024

PE, 2nd degré, Perdurs, Inspecteurs :

Classe normale : 10 € - HC et + : 14 €

Personnels administratifs :

A : 10 € - B : 7 € - C : 5 €

Enseignants stagiaires : 7 €

Contractuels : 7 €

AED, AESH : 4 €

Disponibilité/congé parental : 4 €

OU

JE RÈGLE MA COTISATION* par CHÈQUE OU CB POUR L'ANNÉE 2024

PE, 2nd degré, Perdurs, Inspecteurs :

Classe normale : 120 € - HC et + : 168 €

Personnels administratifs : A : 120 € - B : 84 € - C : 60 €

Enseignants stagiaires : 84 €

Contractuels : 84 €

AED, AESH : 48 €

Disponibilité/congé parental : 48 €

***Les cotisations s'entendent en année civile. Je peux déduire 66 % de la cotisation syndicale de mon impôt sur le revenu. Je ne paierai alors que 34 % de ma cotisation.**

La CFDT a obtenu que cette mesure soit également effective pour les personnes non imposables par le biais d'un crédit d'impôt.

L'attestation fiscale nécessaire sera disponible dans mon espace CFDT au mois d'avril suivant l'année de la cotisation.

Je participe : j'adhère

Nom : Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :/...../..... Sexe : M / F / Autre

Tél : Mobile :

Courriel :@.....

Adresse complète :

.....

.....

Code Postal : Ville :

Corps (PE, Certifié, PLP, COP, CPE, Administratif,...) :

Grade (classe normale, hors classe, ...) ou emploi :

Échelon : depuis le /..... /.....

Discipline ou spécialité :

Situation : Titulaire T.Z.ouT.R. Stagiaire Contractuel·le Autres :

Temps complet Temps partiel :% (ou quotité)

Établissement :Commune :

Montant de ma cotisation : €

POUR PAYER MA COTISATION, JE CHOISIS ENTRE :

Prélèvement automatique mensuel : je ne serai prélevé·e que des mois restants entre ma date d'adhésion et la fin d'année 2024.

Remplir et envoyer l'autorisation de prélèvement en page 4

Chèque

CB en ligne : suivre le lien ou flasher le QR code.



