



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



# POUR CALCULER MA COTISATION

**Ma cotisation correspond à 0.75 % de mon salaire net annuel imposable au 31 décembre**

**Montant de mon salaire annuel net imposable :**

(Je peux trouver cette information sur ma fiche de paie de décembre)

..... €

**Salaire annuel net imposable X 0.0075**

**Montant de ma cotisation annuelle : ..... €**

**POUR PAYER MA COTISATION, JE CHOISIS ENTRE :**

**Prélèvement automatique mensuel :**

Cotisation annuelle /12 pour un renouvellement avant le 1er janvier ou calculées en fonction de la date de renouvellement.

Remplir et envoyer l'autorisation de prélèvement en page 4

**Chèque**

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



**\*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.

## TARIFS SPÉCIAUX:

**Fonctionnaires stagiaires : 84 €**

**Disponibilité, congés sans revenu : 48 €**

## *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 : .....

