



Fiche d'adhésion **SGEN RÉUNION**

Le **SGEN**, Syndicat Général de l'Education Nationale, c'est dans l'Education Nationale

En rejoignant le **SGEN-CFDT**, vous contribuerez à lui apporter les moyens de fonctionnement nécessaires pour une défense efficace des personnels et pour l'amélioration du système éducatif

NOM : PRENOM :

CORPS : GRADE : CN HC CE

INDICE : ECHELON : DISCIPLINE

DATE DE PASSAGE A L'ECHELON ACTUEL :

STATUT : TITULAIRE STAGIAIRE CONTRACTUEL AESH AED

Le montant de votre cotisation est calculé pour l'année civile. Pour être constamment à jour de vos cotisations, le règlement se fait préférentiellement par prélèvement automatique. Il vous suffit de **joindre un RIB** de votre compte avec codes BIC/IBAN au présent formulaire.

Vous bénéficierez en plus :

- d'une garantie secours décès /invalidité absolue et définitive pour un capital de 1534,49€ sous réserve d'être à jour de cotisation depuis au moins 12 mois
- de l'avance de frais de justice pour tout litige relatif au droit du travail.

Adhérer au Sgen Cfdt vous donne **droit à une réduction d'impôt ou à un crédit d'impôt** équivalant à 66 % du montant de la cotisation ! Vous pouvez à tout moment, demander à interrompre vos prélèvements en nous informant par mail.

Montant de votre cotisation en fonction de votre indice de traitement

| INDICE | Cotisation (en €) | | | INDICE | Cotisation (en €) | | |
|-----------------|---------------------|----------|--------------|----------|---------------------|----------|--------------|
| | Mensuelle | Annuelle | après impôts | | Mensuelle | Annuelle | après impôts |
| AED/AESH | 4,72 | 56,71 | 19,28 | 410-435 | 12,96 | 155,52 | 52,88 |
| | | | | 436-460 | 13,72 | 164,64 | 55,98 |
| | | | | 461-486 | 14,48 | 173,76 | 59,08 |
| 231-256 | 7,78 | 93,3 | 31,7 | 487-512 | 15,24 | 182,88 | 62,18 |
| 257-281 | 8,54 | 102,45 | 34,84 | 513-537 | 16,01 | 192,12 | 65,32 |
| 282-307 | 9,15 | 109,76 | 37,33 | 538-563 | 16,77 | 201,24 | 68,42 |
| 308-332 | 9,91 | 118,92 | 40,43 | 564-588 | 17,53 | 210,36 | 71,52 |
| 333-358 | 10,67 | 128,04 | 43,43 | 589-614 | 18,29 | 219,48 | 74,62 |
| 359-384 | 11,43 | 137,16 | 46,63 | 615-640 | 19,06 | 228,72 | 77,76 |
| 385-409 | 12,8 | 153,6 | 52,22 | 641 et + | 22,87 | 274,44 | 93,31 |

Fait à le

Signature

Syndicat général de l'Education Nationale 58, Rue Fénelon - 97400 Saint Denis
Tél 02.62.90.27.72 Fax : 02.62.21.03.22 Courriel : sgen974@gmail.com

SYNDICAT : SGEN CFDT

Section ou Entreprise / Administration : EDUCATION NATIONALE

Lieu de travail (Etablissement+ commune) :

NOM : **Prénoms :**

Date de naissance : **Sexe :** M F Cadre Non cadre

N° fixe : 02 62 **Portable : 06 9**

Email : @

Adresse :

Mandat électifs : DS CSE CT CAP CTE CHSCT AUCUN

Bénéficiaires du secours décès :

Montant de la cotisation mensuelle (avant réduction de l'impôt) € (voir le barème)

J'accepte que mes informations « adhérents » soient utilisées par la CFDT Réunion dans le cadre de l'exercice de leur activité syndicale, de recevoir les communications, newsletter et sollicitations du syndicat par mails, SMS et par voie postale

signature

PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE DES COTISATIONS

CFDT Réunion
58 Rue Fénélon
97400 Saint-Denis
☎ : 02 62 90 27 67
☎ : 02 62 21 03 22

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA
Référence Unique du Mandat (RUM)



En signant ce formulaire de mandat vous autorisez :
La CFDT Réunion à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte
Votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la CFDT Réunion
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date du débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Identifiant Créancier SEPA (ICS)

VOTRE NOM, PRENOM ET ADRESSE

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP : **Ville :**

Fait à :

le :

VOTRE COMPTE A DEBITER

IBAN - Numéro identification international du compte bancaire (Sur votre RIB)

BIC - Code International d'identification de votre banque (sur votre RIB)

TYPE DE PAIEMENT paiement ponctuel paiement récurrent

Votre signature

note : vos droits concernant le prélèvement sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque

Conformément à la réglementation en vigueur relative à la protection des données personnelles (RGPD), nous vous informons que les données personnelles transmises sont recueillies uniquement pour les besoins de la réalisation de nos actions syndicales. Vous disposez d'un droit d'accès, ou de demander leur effacement. Vous disposez également d'un droit de rectification, d'opposition, ainsi qu'un droit à la portabilité de vos données et la limitation du traitement des données vous concernant. Vous pouvez exercer l'un de ces droits à tout moment en adressant votre courrier auprès du Responsable de traitement : CFDT REUNION 58 rue FENELON 97400 SAINT DENIS, ou par mail contact@cfdt.re. Toute demande doit préciser l'objet de celle-ci et être accompagnée de la copie recto verso d'une pièce d'identité en cours de validité et portant la signature du demandeur, et préciser l'adresse à laquelle doit parvenir la réponse. Une réponse vous sera alors adressée dans un délai d'un mois suivant la réception de la demande. Si vous estimez, après avoir contacté la CFDT REUNION, que vos droits informatiques et libertés ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.