

Demande d'adhésion à la CFDT Éducation Formation Recherche Publiques dans l' Académie de Versailles

Bulletin à retourner à : CFDT EFRP Versailles

23 place de l'Iris, 92400 COURBEVOIE

Tel : 01 40 90 43 31 Email : versailles.adhesions@efrp.cfdt.fr

Merci de compléter tous les champs

Coordonnées personnelles

M Mme Nom/Prénom :

Nom de naissance :

Adresse :

Date de naissance : | | | | | | | | | | | |

Code postal : | | | | | Ville:

Tél mobile : | | | | | | | | | | | |

Mail :@.....

.....@.....

Mail professionnel :@.....

.....@.....

Établissement d'exercice

Établissement, école, service :

n° RNE : | | | | | | | | | | | |

Code Postal : | | | | | Ville :

(figure sur votre fiche de paie)

Pour les personnels remplaçants TR/TS ou TZR, indiquer la circo ou l'établissement de rattachement administratif :

Situation administrative

→ 1^{er} degré :

PE

directeur.trice

formateur.trice

IEN

Psy-EN EDA

→ 2nd degré :

agrégé·e

certifié·e

PLP

CPE

IPR

PerDir

Psy-EN EDCO

Discipline précise :

→ Supérieur :

PU

MCF

Section CNU :

chercheur·se: précisez.....

ESAS (précisez PE, PLP, PRAG, PRCE,...) :

→ BIATSS:

Assistant.e social.e

Infirmière

Médecin scolaire

→ BIATSS : ingénieur ITRF

ingénieur

Assistant d'ingénieur

Technicien

Adjoint technique

→ BIATSS : administratif

AAE

SAENES

ADJAENES

A.E.S.H A.E.D Personnel ouvrier des CROUS : fonction.....

Situation autre ou particulière (précisez : AE, faisant fonction, MLDS, Greta, détachement, RBDE,...) :

Précisez : Titulaire Contractuel.le stagiaire (précisez si M1 ou M2 concours interne autre)

Classe ou grade (2^{ème} cl, normale, HC, exceptionnelle...) : Echelon : depuis le/...../.....

Temps complet Temps partiel : quotité =%

En Congé (précisez : CLM, CLD, formation...) :

En disponibilité /congé parental

Règlement de la cotisation

Montant annuel (calculez le montant au verso) : €

PAR PRELEVEMENT AUTOMATIQUE mensuel

Ne pas oublier de compléter le mandat de prélèvement SEPA et de joindre un RIB

Attention : le prélèvement automatique se poursuit par tacite reconduction mais vous pouvez le résilier à tout moment sur simple demande adressée à la CFDT EFRP Versailles au moins quinze jours avant l'échéance.

Par chèque : nous contacter

Date et signature :

Calcul de la cotisation mensuelle avant déduction fiscale (munissez-vous de la dernière fiche de paye en votre possession)

$$\text{Montant imposable de l'année :} \quad \times \quad \frac{0.77}{100} \quad = \text{.....}$$

Nombre de mois travaillés :

La cotisation syndicale est égale à 0.77% de votre rémunération imposable. Elle ouvre droit à un crédit d'impôt égal à 66% du montant de la cotisation. Par exemple une cotisation de 193.32€ annuelle revient après crédit d'impôt à 65.72€

NUMÉRO SÉCURITÉ SOCIALE		€ 4635,97	TOTAUX DU MOIS	€ 2566,17	€ 691,48	€ 2102,22
		COÛT TOTAL EMPLOYEUR	NET À PAYER			TOTAL CHARGES PATRONALES
BASE SS DE L' ANNÉE	BASE SS DU MOIS					
€ 6 278,27	€ 2 075,40					
MONTANT IMPOSABLE DE L' ANNÉE	MONTANT IMPOSABLE DU MOIS					
COMPTABLE ASSIGNATAIRE						
DDFIP						
MIS EN PAIEMENT LE						
25 MARS		2019				
VIRÉ AU COMPTE N°						

Montant à diviser par le nombre de mois travaillés (ici 3) puis à multiplier par 0.77% pour déterminer le montant de la cotisation mensuelle

Exemple :
 $(6278,27 / 3) \times 0,77 = 16,11\text{€/mois}$

Traitement net après impôt sur le revenu : ce n'est pas la base de calcul

Cas particuliers

Sans traitement (disponibilité, congé parental, congé long,...) : 48 € annuels (soit 4€/mois avant crédit d'impôts)

Une attestation fiscale vous sera envoyée au moment de la déclaration de revenus

Merci de compléter lisiblement ci-dessous sauf la RUM qui sera complétée par le syndicat

<p>CFDT Education Formation Recherche Publiques dans l'académie de Versailles ICS : FR88ZZZ254894 23 place de l'Iris 92400 COURBEVOIE FRANCE</p>	<h3>Mandat de Prélèvement SEPA</h3> <p>_____</p> <p>Référence Unique du Mandat (RUM) attribuée par le syndicat :</p>										
<p>En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la CFDT à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la CFDT Education Formation Recherche Publiques dans l'Académie de Versailles.</p> <p>Vous bénéficiez du droit d'être remboursé.e par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.</p> <p>Toute demande de remboursement doit être présentée :</p> <ul style="list-style-type: none"> - dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé et contesté - sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé. 											
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <th style="width: 50%;">NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR</th> <th style="width: 50%;">DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER</th> </tr> <tr> <td>Nom Prénom</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Adresse</td> <td>IBAN – Numéro d'identification international du compte bancaire</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>C.P Ville</td> <td>Banque</td> </tr> </table>		NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR	DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER	Nom Prénom	_____	Adresse	IBAN – Numéro d'identification international du compte bancaire	_____	C.P Ville	Banque
NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR	DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER										
Nom Prénom	_____										
Adresse	IBAN – Numéro d'identification international du compte bancaire										
.....	_____										
C.P Ville	Banque										
TYPE DE PAIEMENT											
<input checked="" type="checkbox"/> Paiement récurrent/répétitif											
Fait à..... Le											
Signature :											
<p>Note : Vos droits concernant le prélèvement sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque</p>											

Merci de renvoyer cette feuille dans son intégralité et joindre un relevé d'identité bancaire (RIB)

“Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concerne.”