

# **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](mailto: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<sup>er</sup> degré :** ☐ PE ☐ directeur.trice ☐ formateur.trice ☐ IEN ☐ Psy-EN EDA

→ **2<sup>nd</sup> 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<sup>ème</sup> 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)**

$$\left[ \begin{array}{l} \text{Montant imposable de l'année : } ..... \\ \text{Nombre de mois travaillés : } ..... \end{array} \right] \times \frac{0.77}{100} = \dots\dots\dots$$

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
BASE SS DE L' ANNÉE		€	COÛT TOTAL EMPLOYEUR	NET À PAYER		TOTAL CHARGES PATRONALES
BASE SS DU MOIS		€ 2 263,35	1 874,69 €			
MONTANT IMPOSABLE DE L' ANNÉE	MONTANT IMPOSABLE DU MOIS					
€ 6 278,27	€ 2 075,40					
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 :**  
 $(6278.27 / 3) \times 0.77 = 16.11\text{€/mois}$   
 100

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

MINISTÈRE DE L'ACTION ET DES COMPTES PUBLICS

**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

**CFDT Education Formation Recherche Publiques dans l'académie de Versailles**  
**ICS : FR88ZZZ254894**  
 23 place de l'Iris  
 92400 COURBEVOIE  
 FRANCE

**Mandat de Prélèvement SEPA**

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
**Référence Unique du Mandat (RUM) attribuée par le syndicat :**

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.  
 Vous bénéficiez du droit d'être remboursé.e par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.  
 Toute demande de remboursement doit être présentée :  
 - 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.

**NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR**

Nom ..... Prénom .....  
 Adresse .....  
 C.P ..... Ville .....

**DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER**

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
 IBAN – Numéro d'identification international du compte bancaire  
 \_\_\_\_\_  
 Banque

**TYPE DE PAIEMENT**

☒ Paiement récurrent/répétitif

Fait à.....  
 Le .....

Signature :

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

**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.”