



fiche adhésion retraités

PAYS-DE-LOIRE

2 modes de calcul de la cotisation

COTISATION à 0,66% du revenu
Revenu Annuel x 0,66% = Cotisation Annuelle
Exemple : revenu net annuel imposable de 15 000€. Montant de la cotisation : $15\ 000 \times 0,66\% = 99€$
Prélèvement trimestriel : $99/4 = 24,75€$
..... x 0,66% = €/an
soit par trimestre : / 4 = €/3mois

ou en utilisant le barème ci-dessous :

Revenu mensuel	Prélèvement trimestriel	Cotisation annuelle
moins de 500€	7,80 €	31,20 €
de 501€ à 556€	9,21 €	36,84 €
de 557€ à 617€	10,50 €	42,00 €
de 618€ à 686€	11,79 €	47,16 €
de 687€ à 762€	13,38 €	53,52 €
de 763€ à 847€	15,21 €	60,84 €
de 848€ à 941€	17,10 €	68,40 €
de 942€ à 1046€	19,20 €	76,80 €
de 1047€ à 1162€	21,45 €	85,80 €
de 1163€ à 1291€	23,91 €	95,64 €
de 1292€ à 1435€	26,76 €	107,04 €
de 1436€ à 1594€	30,00 €	120,00 €
de 1595€ à 1771€	33,39 €	133,56 €
de 1772€ à 1968€	37,47 €	149,88 €
de 1969€ à 2187€	42,78 €	171,12 €
de 2188€ à 2430€	47,82 €	191,28 €
de 2431€ à 2700€	53,82 €	215,28 €
de 2701€ à 3000€	60,57 €	242,28 €

Au dessus de 3000€ par mois, calculer la cotisation sur la base de 0,66% de la pension nette annuelle.

NOM Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Date de naissance :

Courriel :

Téléphone : Portable :

Montant de l'adhésion :€

Modalités de paiement :

- Prélèvement automatisé des cotisations (PAC) chaque trimestre.
Remplir l'autorisation de prélèvement ci-dessous **et joindre un IBAN** (ex Rib).

Prélèvement les 10 janvier, 10 avril, 10 juillet, 10 octobre

- Règlement par chèque(s) joint(s) à l'ordre du SGEN-CFDT

Observations éventuelles :

Date : SIGNATURE :

Mentions légales : Les données à caractère personnel recueillies sont nécessaires à la gestion de l'adhésion à la CFDT. La base légale de traitement est l'intérêt légitime car ces données permettent de fournir à l'adhérent des informations professionnelles, syndicales ou des services liés à son adhésion. Ces données sont à usage exclusif de la CFDT et ne sont pas communiquées à des tiers, ni commercialisées. Elles sont enregistrées sur le référentiel national de la CFDT, conservées par le syndicat en charge de leur traitement et gardées 5 ans en archives intermédiaires après le départ de l'adhérent puis supprimées définitivement. Tout adhérent dispose d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation du traitement, d'effacement de ses données qu'il peut exercer à tout moment aux coordonnées précisées sur ce bulletin d'adhésion ou dans son espace en ligne. Si elles ne sont pas satisfaites du traitement de leur demande, les personnes disposent du droit d'introduire une réclamation auprès de la commission nationale de l'information et des libertés (CNIL). L'adhésion à la CFDT ouvre à ses adhérents un accès en ligne, accessible sur <https://monespace.cfdt.fr>. Après avoir activé son compte, l'adhérent peut notamment modifier ses informations personnelles et contacter son syndicat CFDT.

Permanences trésorerie les lundis et jeudis 14h – 17h

Tél. : 02 51 83 29 30 - Courriel : nantes@sgen.cfdt.fr

Fiche à renvoyer à l'adresse suivante :

SGEN-CFDT des PAYS de LOIRE

9 Place de la Gare de l'État - Case Postale N°9

44276 NANTES Cedex 2

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA
NUMERO ICS CFDT : FR88ZZZ254894

RUM :

Référence Unique de Mandat (à remplir par le syndicat)

Le «mandat de prélèvement SEPA» est le nouveau document officiel qui remplace désormais l'autorisation de prélèvement au niveau européen (SEPA). En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez : **A** : la CFDT à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte ; **B** : votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la CFDT. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention passée avec elle. Toute demande éventuelle de remboursement devra être présentée : - dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé, - sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Vos Nom, Prénom et adresse :

.....
.....
.....
.....

Coordonnées du Compte N°IBAN à débiter Identification internationale du compte bancaire

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

N°BIC

Code International d'Identification de votre banque

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nom et adresse de votre banque :

.....

.....

Type de paiement récurrent/répétitif

Date : Signature :

Syndicat Créancier

UTR-CFDT
ICS FR88ZZZ254894