



**MAYOTTE**

<https://mayotte.sgen-cfdt.fr>

32 rue Marindrini 97600 MAMOUDZOU [sgen.mayotte@gmail.com](mailto:sgen.mayotte@gmail.com)

**S'ENGAGER POUR CHACUN  
AGIR POUR TOUS**

**Adhérez ! Vous avez la parole !**

## BULLETIN D'ADHESION

Je soussigné :  Madame  Monsieur

Nom :

Prénom :

**adhère à SGEN-CFDT Mayotte**

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Téléphone :

E-mail :

Etablissement ou Service :

Statut :  Titulaire  Contractuel

Corps et grade :

Joindre une copie de pièce d'identité et une photo (si carte d'adhérent souhaitée)

### COTISATION

Date :  ANNUEL  MENSUEL

Signature de l'Adhérent

### A remplir par le syndicat

Date d'adhésion :

N°d'Adhérent :

Charte financière CFDT-Mayotte

Salaire brut de base Hors indexation	Année	Mensuel
Juqsu'à 914€	35,00 €	2,92 €
915€ à 1219€	40,00 €	3,33 €
1220€ à 1524€	70,00 €	5,83 €
1525€ à 1829€	90,00 €	7,50 €
1830€ à 2134€	115,00 €	9,58 €
2135€ et plus	132,00 €	11,00 €

**Contractuels forfait: 70 € - Stagiaire: 90€**

\* Joindre une photocopie de votre pièce d'identité, et une photo pour obtenir une carte d'adhérent

**Rappel : 66% de la cotisation versée sont déductibles de l'impôt dû au titre de l'année d'adhésion (Article 199 quater C)**

**Chèque à l'ordre de UI CFDT Mayotte**

## PAIEMENT PAR VIREMENT (si vous choisissez cette option)

Merci de joindre cet imprimé au SGEN-CFDT Mayotte, en joignant un RIB.

### NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

Nom :

Prénom :

Adresse :

Numéro d'identification international du compte bancaire (IBAN)

Etablissement teneur du compte

Adresse de la banque :

Code Postal :

Ville :

Date :

Signature de l'adhérent

N° NATIONAL D'EMETEUR :

### ORGANISME CREANCIER

CFDT-Mayotte

32 rue Marindrini

BP 1038

97600 - MAMOUDZOU

### Cordonnées Bancaires - BFC-OI

Titulaire	<b>CISMA</b>
Etablissement	18719
Guichet	00091
COMPTE N°	00915083800
Clé Rib	91
IBAN :	<b>FR76 1871 9000 9100 9150 8380 091</b>
BIC	BFCOYTYXXX