

Fiche adhésion 2024

	Mr ☐ Mme ☐	NOM, Prénom	:	
Montant de votre COTISATION ANNUELLE = 0,75% du revenu imposable de l'année 2023	ADRESSE : Code postal :			
Recopiez ici le montant imposable indiqué sur votre fiche de salaire de décembre 2023 (en bas à gauche)				
isine de calcare de decembre 2020 (en sue a gaderie)	Tél. :			
	Courriel :			
Réduction de 66% de la cotisation pour tous directement déductible de l'impôt, ou sous forme de crédit d'impôt pour les non imposables	ÉTABLISSEMENT ou SERVICE :			
Pour une cotisation annuelle de 180€, la cotisation annuelle est réellement de 61,20€ (5,10€ par mois)	Ville : Tél. au travail :			
	Profession-fond	ction :		
Modalité de paiement : Prélèvement automatisé des cotisations (PAC) Remplir l'autorisation de prélèvement ci-dessous et joindre un IBAN (ex RIB). Le prélèvement est mensuel, vous serez prélevé le 5 de chaque mois. Ce prélèvement est tacitement reconduit, sauf avis de votre part	SAENES, ADJAENES, ITRF):			
Fiche à renvoyer au	Titulaire	Stagiaire	Contractuel	Autre :
Sgen-CFDT Besançon 4B rue Léonard de Vinci	Plein temps	Mi-ter	mps Temps	partiel :%
25 000 BESANCON	Échelon :		Hors classe : d	oui - non
03 81 25 30 10 Fax : 03 81 25 30 01	Date :	Sigı	nature :	
Mel : besancon@sgen.cfdt.fr				
MANDAT DE PRELEV NUMERO ICS CFDT : F			RUM : Référence Unique de Ma	ndat (à remplir par le syndicat)
	es instructions à votre band emboursé par votre banque	que pour débiter votre c e selon les conditions c date de débit de votre c	compte ; B/ votre banque à décrites dans la convention compte pour un prélèvemen	débiter votre compte conformémer passée avec elle. Toute demand
	oordonnées du C		•	ion internationale du compte bancaire

Syndicat Créancier :
Sgen-CFDT
ICS FR88ZZZ254894

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 récurent/répétitif					
Date :	Signature :				