



**ACADÉMIE
DE LYON**

Sgen-CFDT
214, avenue Félix Faure
69441 LYON CEDEX 03
Tél : 04 78 54 17 66
Fax : 04 72 33 44 09
lyon@sgen.cfdt.fr
www.sgencfdtlyon.fr

Adhérer : un acte citoyen

- ☐ **J'adhère pour la première fois**
☐ **Je renouvelle mon adhésion**

L'adhésion donne droit :

- à l'information par la presse syndicale locale, fédérale et confédérale
- à la défense, aux conseils pour carrière et mutations et à l'aide d'un service juridique
- à un soutien financier en cas de grève de plus de 4 jours consécutifs
- à la formation syndicale (12 jours par an)
- à une réduction d'impôts correspondant à 66% du prix de la cotisation (ou à un chèque de l'État, si on n'est pas imposable).

I. VOS COORDONNÉES PERSONNELLES

☐ M. ☐ Mme NOM / PRENOM :

NOM DE NAISSANCE : DATE DE NAISSANCE

ADRESSE :

CODE POSTAL : COMMUNE :

ADRESSE ÉLECTRONIQUE :

TEL FIXE TEL PORTABLE

Nous autorisez-vous à utiliser votre adresse e-mail pour des informations régulières de type syndical ? OUI ☐ NON ☐

II. VOTRE ÉTABLISSEMENT D'EXERCICE

TYPE D'ÉTABLISSEMENT
(Ex. : école maternelle, élémentaire, collège, lycée professionnel, CIO, Rectorat, GRETA, Université, etc...)

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT :

ADRESSE :

CODE POSTAL : COMMUNE :

ADRESSE ÉLECTRONIQUE : TEL

III. VOTRE SITUATION ADMINISTRATIVE

☐ TITULAIRE ☐ NON TITULAIRE (stagiaire, contractuel.....préciser.).....

Grade : Classe ou Échelle : Échelon : Date :

Discipline ou spécialité :

Fonction :

Situation particulière (préciser) :

Service : ☐ Temps complet ☐ Temps partiel : quotité = %

☐ JE SUIS A LA RETRAITE

☐ Je suis retraité-e depuis le..... ou je le serai à compter du :

☐ Je reste adhérent-e à la Section des retraités Sgen-CFDT de mon département. Je cotiserai désormais à hauteur de 0,66% du montant de mes pensions

☐ Je préfère n'adhérer qu'à l'Union interprofessionnelle des retraités CFDT de mon département. Je cotiserai désormais à hauteur de 0,50% du montant de mes pensions

☐ Je déménage et souhaite être mis-e en rapport avec les militants Sgen-CFDT du département.....

☐ Je ne souhaite plus adhérer au Sgen ni à la CFDT

Date et Signature de l'adhérent-e :

La cotisation mensuelle CFDT se monte à 0,75% du salaire mensuel.

Pour calculer le montant de sa cotisation, c'est très simple : relever le montant imposable du mois sur son dernier bulletin de paie, l'indiquer ici :

Puis se reporter au barème ci-dessous, et entourer la ligne correspondant à sa cotisation.

BAREME DE COTISATION du Sgen-CFDT de l'académie de LYON

Salaire imposable mensuel net moyen	Cotisation mensuelle	Coût mensuel réel après fiscalité	Prélèvement bimestriel (6 fois/an)	Coût bimestriel réel après fiscalité
Moins de 700 E	0,75% du	salaire	imposable	
de 700 à 800 €	6 €	2,04 €	12 €	4,08 €
de 800 à 1000 €	7 €	2,38 €	14 €	4,76 €
de 1000 à 1200 €	8 €	2,72 €	16 €	5,44 €
de 1200 à 1400 €	10 €	3,40 €	20 €	6,80 €
de 1400 à 1600 €	11 €	3,74 €	22 €	7,48 €
de 1600 à 1800 €	13 €	4,42 €	26 €	8,84 €
de 1800 à 2000 €	14 €	4,67 €	28 €	9,52 €
de 2000 à 2200 €	16 €	5,44 €	32 €	10,88 €
de 2200 à 2400 €	17 €	5,78 €	34 €	11,56 €
de 2400 à 2600 €	19 €	6,46 €	38 €	12,92 €
de 2600 à 2800 €	20 €	6,80 €	40 €	13,60 €
de 2800 à 3000 €	22 €	7,48 €	44 €	14,96 €
de 3000 à 3200 €	23 €	7,82 €	46 €	15,64 €
de 3200 à 3400 €	25 €	8,50 €	50 €	17,00 €
de 3400 à 3600 €	26 €	8,84 €	52 €	17,68 €
de 3600 à 3800 €	28 €	9,52 €	56 €	19,04 €
de 3800 à 4000 €	29 €	9,86 €	58 €	19,72 €
Plus de 4000 €	0,75% du	salaire	imposable	

Sans traitement (disponibilité, congé parental, étudiants préparant un concours éducation) : ... **3 € par mois**

OFFRE DÉCOUVERTE : 5 € par mois

Agent de catégorie C et AVS, EVS, AED, EAP

(Emploi Avenir Professeur) : **5 € par mois**

- pour la 1ère année, règlement **par prélèvement automatique de 10 € tous les deux mois (soit 5 € par mois)** ;
- A partir de la 2ème année, application du barème ci-contre => indiquer ici le nouveau montant à prélever au bout d'un an de prélèvements :

NB : à temps partiel : multiplier par la quotité de temps partiel. Exemple :

66 % de la cotisation est déductible du montant des impôts.

Et les non-imposables reçoivent de l'État un chèque correspondant à 66% de la cotisation.

L'adhésion est effective dès réception du bulletin accompagné du règlement de la cotisation.

COMMENT CHOISISSEZ-VOUS DE RÉGLER VOTRE COTISATION ?

- ☐ **Par prélèvement automatique** : en 6 fois (prélèvement tous les deux mois, le 5 des mois impairs) : compléter l'autorisation de prélèvement ci-dessous, sans oublier de la dater et signer, et joindre un RIB. Le prélèvement est tacitement reconduit, d'une année à l'autre (son montant est vérifié par l'adhérent-e, en décembre).
- ☐ **Par chèque** en 1, 2 ou 3 fois maxi : envoyer en même temps tous les chèques, émis à l'ordre de Sgen-CFDT (préciser les dates d'encaissement souhaitées au verso de chaque chèque).. Règlement par année civile de préférence.

MANDAT de prélèvement SEPA

Numéro d'ICS : FR 82 ZZZ 642 323

(partie remplie par le syndicat)

R.U.M.

Référence Unique de Mandat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le Sgen-CFDT de l'académie de Lyon à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du Sgen-CFDT.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.

Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR (l'adhérent)

NOM ET ADRESSE DE LA BANQUE DU DÉBITEUR (l'adhérent)

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC | | | | | | | | | |

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

SGEN-CFDT Académie de Lyon
214 AVENUE FELIX FAURE
69441 LYON CEDEX 03

Joindre un relevé d'identité bancaire

Date :

Signature

14/03/17