



ACADEMIE  
DE LYON

Ces renseignements font l'objet d'un traitement automatisé. Le droit de consultation et de modification peut être exercé auprès de la Trésorerie du Sgen-CFDT 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**

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

**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 leur 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**

(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 instruction à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du Sgen-CFDT.

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

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

IRAN | 111

**NOM ET ADRESSE DU CREANCIER**

#### **Joindre un relevé d'identité bancaire**

Date: \_\_\_\_\_

### Signature