Bulletin d'adhésion

sgen Cfdt: ACADÉMIE DE LYON

A remplir et renvoyer soit :

par courrier à : Sgen-CFDT de l'académie de Lyon, 214 avenue Félix Faure, 69003 Lyon.

par scan/mail à : lyon.tresorerie@sgen.cfdt.fr

COORDONNÉES

Nom : Prénom : Date de naissance :

Adresse personnelle :

Téléphone : Courriel :

Établissement/École… : Ville :

☐ Titulaire ☐ Non titulaire (*stagiaire, contractuel(le), AED, AESH…*)

Corps et grade : ex : Certifié Classe Normale Echelon :

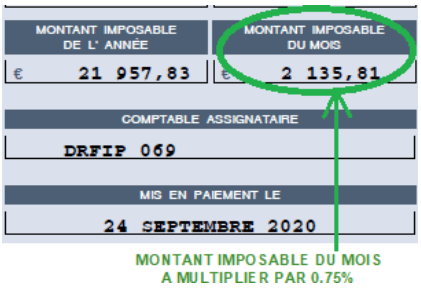
Discipline ou spécialité : Fonction (*Directeur, Remplaçant…*):

Quotité de travail : %

Les informations ci-dessus figureront avec votre autorisation dans des fichiers et des traitements informatisés dans les conditions fixées par la loi 78-17 du 6 janvier 1978. Vous y avez droit d'accès et de modification.

COTISATION (déductible à 66 % des impôts)

→ La cotisation est de 0,75% du salaire net imposable (montant figurant sur votre bulletin de paie, dans la partie encadrée en bas à gauche).



Ma cotisation mensuelle : € x 0.0075 = **€ /mois**

☐ **Situation particulière :**

→ Disponibilité, Congé parental, sans ressources.....**3€/mois**

À défaut, le prélèvement automatique est tacitement reconduit. Le montant prélevé est fixé lors de la signature du contrat, il est réévalué automatiquement chaque année en fonction de l'évolution de votre situation (promotion, changement de grade)

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

RUM (complété par le syndicat) : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par l'organisme créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différent directement avec le créancier

NOM, PRÉNOM ET ADRESSE DU DÉBITEUR

Émetteur : CFDT SERVICE PLUS
ICS : FR88ZZZ254894
SGEN-CFDT ACADEMIE DE LYON
214 Avenue Félix FAURE – 69003 LYON

IBAN : FR Banque :

Date et signature :