

1ère Adhésion Réadhésion

COORDONNEES

NOM : Prénom : Année de naissance : Genre* : ...
 Adresse personnelle : Code postal : Commune :
 Courriel :@..... Tél :
 *Cela permet au syndicat de faire des statistiques.

SITUATION PROFESSIONNELLE

Fonction : Corps : Discipline :
 Type de poste : Fixe Brigade Départementale ZIL TZR Contractuel-le Autre :
 Je travaille en : maternelle élémentaire collège lycée GT lycée pro université autre :
 Nom de l'école ou de l'établissement : Code postal : Commune :

MAILS ET SMS

Tu es inscrit-e :
 - sur la liste de diffusion "adhérent-es" (moins d'un mail par semaine sur la vie du syndicat),
 - sur la liste de diffusion "sudinfos" (un mail par semaine sur les actualités et luttes),
 - sur la liste de diffusion "sudinfos" correspondant à ton statut (CTSD, CAPA),
 - sur la liste SMS du syndicat, qui informe des luttes et des Assemblées Générales.
 Je ne souhaite pas recevoir de textos du syndicat.
 Je souhaite être inscrit-e sur la liste de débats et d'informations entre adhérent-es "vie interne".

COTISATION

La cotisation est calculée en fonction des revenus mais les situations particulières sont prises en compte: parent isolé, difficultés financières...
 Ta cotisation syndicale donne droit à une déduction d'impôts égale aux 2/3 de la somme.
 Tu recevras une attestation fiscale pour la déclaration 2019.

Montant de ma cotisation : _____ euros

Je paye par chèque, en 1 à 3 chèques à l'ordre de SUD Education 93. Tous les chèques doivent être envoyés avec leur date d'encaissement au dos (juin 2019 au plus tard).
 Je paye par prélèvement automatique mensuel (compléter le verso, joindre un RIB)

CAISSE DE SOLIDARITE

La caisse de solidarité sert à compenser des retraits de salaire ou à assurer la défense juridique des adhérent-es de SUD éducation 93 dans le cadre d'actions militantes.
 J'ajoute 5 % de ma cotisation soit _____ euros pour contribuer à la caisse de solidarité. **Le versement à la caisse de solidarité doit se faire sur un chèque séparé.** Cette somme n'est pas déductible des impôts.

CONTACTS

Ces informations personnelles seront traitées sous forme informatisée par le seul syndicat, qui ne les transmettra jamais à d'autres organismes. Le téléphone ou le courriel peuvent parfois être transmis à d'autres adhérent-es SUD de ton secteur qui cherchent à monter une mobilisation.
 Je ne souhaite pas être contacté-e de la sorte.
 Conformément aux articles 26 et 27 de la loi du 06.01.78 « Informatique et Liberté », tu peux y accéder, les modifier ou demander leur suppression en contactant le syndicat.

Date : Signature :

Cotisation en €uros :		
Salaire net mensuel	Cotisation indicative annuelle à payer	Cotisation après déduction fiscale
- de 600	6	2
+ de 600	15	5
+ de 750	27	9
+ de 900	45	15
+ de 1000	54	18
+ de 1100	63	21
+ de 1200	75	25
+ de 1300	90	30
+ de 1400	99	33
+ de 1500	117	39
+ de 1600	135	45
+ de 1700	153	51
+ de 1800	171	57
+ de 1900	189	63
+ de 2000	207	69
+ de 2100	229,5	76,5
+ de 2200	252	84
+ de 2300	270	90
+ de 2400	292,5	97,5
+ de 2500	315	105
+ de 2600	342	114
+ de 2700	364,5	121,5
+ de 2800	387	129
+ de 2900	414	138
+ de 3000	441	147
+ de 3100 et par tranche de 100€ supplémentaires	15,2% du salaire + 0,4% par tranche de 100€ supplémentaires	33% de la cotisation syndicales

Prélèvement automatique : cotisation



NOM : Prénom :

Montant de la cotisation annuelle :€

Les prélèvements, de montants identiques, seront effectués le 28 de chaque mois, à partir du mois de traitement de ton adhésion (début juin au plus tard) jusqu'au mois de juin inclus.

En cas de reconduction tacite, les prélèvements recommenceront dès le 28 octobre suivant et s'étaleront sur 9 mois.

Je souhaite renouveler ma demande de prélèvement chaque année.

OU

Je choisis la tacite **reconduction annuelle** jusqu'à annulation de ma part.

ORGANISME CREANCIER	NUMERO NATIONAL EMETTEUR	Identifiant Créancier SEPA
CREDIT COOPÉRATIF SAINT-DENIS	815 AAE	FR37ZZZ815AAE

NOM, PRENOM et ADRESSE du débiteur

NOM et ADRESSE de l'ETABLISSEMENT TENEUR du COMPTE à DEBITER

Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire ou postal avec IBAN.

Conformément aux articles 26 et 27 de la loi du 06.01.78 « Informatique et Liberté », tu peux accéder aux informations te Concernant, les modifier ou demander leur suppression en contactant le syndicat.

DATE :

SIGNATURE :