

## Bulletin d'adhésion

Nom : ..... Nom de naissance (si différent) : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Tél. portable et(ou) personnel .....

Mel personnel:.....

Adresse personnelle : .....

.....

Nom et adresse de la structure .....

.....

Statut : statut 2003 : 0 / CCN : 0

Fonction : .....

Niveau ou coefficient : .....

N° de téléphone professionnel : ..... Département : .....

Adresse électronique .....

Je souhaite adhérer à compter du :        /        /

Afin de pouvoir calculer le montant de ma cotisation, j'indique le montant de mon salaire net imposable 2016 :.....€

Je souhaite être au PAC (Prélèvement Automatique trimestriel des Cotisations) :  oui         non

Si oui, je complète l'autorisation de prélèvement (voir ci-joint) et je joins un RIB / RIP

Si non, j'adresse un chèque d'un montant correspondant à ma cotisation mensuelle et/ou trimestrielle.

Pour calculer ta cotisation mensuelle, prends le net imposable cumulé (ce que tu declares aux impôts), le diviser par 12 (mois) et le multiplier par 0,80% (0,55% pour les retraités-es). Le résultat donne ta cotisation mensuelle.

*J'accepte de fournir au syndicat et pour le seul usage syndical les données nécessaires à mon information. Je demande au Syndicat de me communiquer les informations auxquelles il a accès à l'occasion des différentes commissions et l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et des traitements informatisés, dans les conditions fixées dans les articles 26 et 27 de la loi du 06/01/1978. Cette autorisation est à reconduire lors du renouvellement de l'adhésion et révoqueable par moi même.*

A ..... Le .....

Signature

Visa du trésorier

Date
------