



## Sgen-CFDT Provence Alpes

Siège social : 11 Rue des Muletiers 13100 Aix en Provence - Tel : 04.91.55.53.52

Adresse postale : 18 Rue Sainte 13001 Marseille

courriel : [sgenprovencealpes@free.fr](mailto:sgenprovencealpes@free.fr)

site : <http://www.sgen-cfdt-provencealpes.org>

Antenne 04 : [04@sgen.cfdt.fr](mailto:04@sgen.cfdt.fr)

Antenne 05 : [05@sgen.cfdt.fr](mailto:05@sgen.cfdt.fr)

Antenne 13 : [sgenprovence@free.fr](mailto:sgenprovence@free.fr)

Antenne 84 : [sgen84@yahoo.fr](mailto:sgen84@yahoo.fr)

Provence Alpes

# Bulletin d'adhésion

Nom d'usage :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
Nom de naissance :	<input type="text"/>	1ère adhésion :	<input type="checkbox"/>
Date de naissance :	<input type="text"/>	Ré-adhésion :	<input type="checkbox"/>
Adresse :	<input type="text"/>		
Tel. fixe :	<input type="text"/>	Tel. Portable :	<input type="text"/>
Email :	<input type="text"/>		

### Situation professionnelle

Corps :	<input type="text"/>	Grade :	<input type="text"/>
Discipline : (s'il y a lieu)	<input type="text"/>		
Echelon :	<input type="text"/>	Date dernière promotion :	<input type="text"/>
Classe : CN - Hors classe - Classe exceptionnelle (rayer les mentions inutiles)			
Etablissement d'affectation :	<input type="text"/>		

Cotisation : 1/10 du salaire mensuel net c'est-à-dire un taux de cotisation de 0.83%

Salaire : .....	(ex : 1000 €)	<input type="text"/>	Stagiaire IUFM : 50 €
Cotisation annuelle : .....	(ex : 100 €)	<input type="text"/>	Contractuel (enseignant ou non ens.) : 40 € (Ex. AVS, AVSI, CAV, CAE, AED, Assis péda., etc)

Par prélèvement automatique (paiement échelonné) ou par chèque (paiement en une fois). (rayer la mention inutile)  
Pour le paiement par prélèvement automatique (PAC) remplissez l'autorisation ci-dessous et joignez un RIB.  
Le PAC est le prélèvement de votre cotisation annuelle, en 6 fois, tous les 2 mois (mois impairs). Il peut s'arrêter très rapidement à votre demande (par courrier ou mail).

**Rappel : Vous pouvez déduire 66% de votre cotisation syndicale de l'impôt sur le revenu !  
(Pour une cotisation annuelle de 100 € vous ne payez en fait que 2,83 € par mois si vous êtes imposable)**

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

### Autorisation de prélèvement automatique :

Nom :	<input type="text"/>
Prénom :	<input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>

Banque :			
Banque	Guichet	Numéro de compte	Clé RIB
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

J'autorise le SGEN-CFDT Provence à prélever ma cotisation syndicale sur le compte ci-dessus.

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

*Le montant du prélèvement est susceptible d'être réactualisé 1 fois par an, selon l'indice de la fonction publique.*