

Pour rappel, la cotisation est déductible/créditée des impôts à hauteur de 66%. Prenons l'exemple d'un PLP échelon 4. Sa cotisation est de 20€65 par mois. En réalité, elle ne lui coûtera que 7€ par mois grâce au crédit d'impôts.

Mme /M. NOM Prénom

Date de naissance ____/____/____

N° / Rue Code postal Commune.....

Tél **Courriel personnel** (pas de mail académique):

LIEU DE TRAVAIL

Résidence administrative (Lieu d'affectation)

Lieu d'exercice (si différent de résidence administrative)

Immatriculation (facultatif):

Type:

Nom:

N° Rue

Code postal Commune

Immatriculation (facultatif):

Type:

Nom:

N° Rue

Code postal Commune

SITUATION ADMINISTRATIVE

• Date d'entrée dans l'Éducation nationale : ____/____/____ • Échelon : ____ et/ou Indice : ____

• Actif-ve Retraité-e • Temps de service : Plein Partiel - Quotité de service : ____

• Titulaire : • TZR : • Stagiaire : • BD

↳ Classe normale Hors classe Classe except 1ère Classe 2ème Classe Classe supérieure

• Non-titulaire : Contractuel Vacataire AESH AED Assist. pédagogique Autre

• ENSEIGNANT-E PE/Instit Certifié-e Agrégé-e PEPS CPE PLP Autre :

• Discipline enseignée:

• ADMINISTRATIF, TECHNICIEN, SANTE, SOCIAL

ADJAENES SAENES SASU attaché-e ASU CASU intendant-e univ Assist. Service social

médecin infirmier-e technicien-ne labo adjoint-e technique labo Autre :

PARTICIPATION AUX ACTIVITÉS SYNDICALES

Être référent-e sur mon secteur pourrait m'intéresser? OUI NON

Être secrétaire de section CGT Educ' 95 au sein de mon établissement pourrait m'intéresser? OUI NON

Informations complémentaires à préciser :

DATE D'ADHESION A LA CGT : ____/____/____

Ces informations restent confidentielles.
Elles sont indispensables pour vous joindre et vous défendre.

A _____ le ____/____/____

Signature:

Cadre réservé à la CGT Educ' 95

Date de saisie : _____ Fichiers : Access Cogitiel Messagerie Outl. Or. Ouvat. Trésorerie

MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence Unique du Mandat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) la CGT EDUC'ACTION à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la CGT EDUC'ACTION.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

**Union Nationale
des Syndicats
de l'Education
Nationale**

Case 549
263, rue de Paris
93100 MONTREUIL



Votre Nom/Prénom _____
Nom / Prénom du débiteur

Votre adresse _____
Numéro et nom de la rue

Code Postal _____ Ville _____ Pays _____

Nom de la banque qui tient le compte : _____

Les coordonnées _____

vosre compte Numéro d'identification international du compte bancaire - **IBAN** (International Bank Account Number)

Code international d'identification de votre banque - **BIC** (Bank Identifier code)

Nom du créancier **CGT EDUC'ACTION Val d'Oise (SDEN-CGT Val d'Oise)**

I.C.S
Nom du créancier
FR24 ZZZ 143332
Identifiant Créancier SEPA
82, Bld du Gal LECLERC
Numéro et nom de la rue
95100
Code Postal
FRANCE
Pays

* **ARGENTEUIL..**
Ville

Type de paiement : Paiement récurrent / répétitif Paiement ponctuel

Signé à _____, le ____/____/____
Lieu Date JJ MM AAAA

Signature(s) :



Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son adhérent-e. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par l'adhérent-e, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

A retourner par mail ou par courrier:

CGT EDUC'ACTION Val d'Oise

82, Bld du Gal Leclerc 95100 ARGENTEUIL

sden-cgt-95@wanadoo.fr

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

Agrafer le RIB/IBAN