



ACADÉMIE  
DE CRÉTEIL

## Bulletin d'adhésion (ou de renouvellement) Valable 12 mois à partir de la date d'adhésion

**Seine et Marne**  
01 64 64 00 22  
77@sgen.cfdt.fr

**Seine Saint Denis**  
01.48.96.35.07  
93@sgen.cfdt.fr

**Val de Marne**  
01 43 99 12 40  
94@sgen.cfdt.fr

## A retourner à

**Sgen-CFDT Académie de Créteil**  
**Maison des Syndicats**  
**11/13 rue des Archives**  
**94010 Créteil Cedex**

☎ 01 43 99 58 39 creteil@sgen.cfdt.fr 📠 01.43.99.41.09

### Tes coordonnées personnelles

☐ M. ☐ Mme (Nom et Prénom) ..... né (e) le  /  /   
Adresse : ..... Tél. fixe : 0... ..  
..... Portable : 0 .....  
Code Postal :  Ville : ..... Courriel : .....

### Tes coordonnées professionnelles

☐ 1<sup>er</sup> degré : ☐ PE, ☐ directeur, ☐ formateur, ☐ IEN, ☐ personnel contractuel  
☐ 2<sup>nd</sup> degré : ☐ agrégé, ☐ certifié, ☐ PLP, ☐ CPE, ☐ COP, ☐ PerDir, ☐ inspecteur, ☐ personnel contractuel; discipline : .....  
☐ Supérieur : ☐ chaire sup., ☐ PRAG, ☐ PRCE, ☐ MDC, ☐ professeur, ☐ chercheur, ☐ personnel contractuel; discipline : .....  
☐ Administratif : ☐ ADJAENES ☐ SAENES ☐ Attaché ☐ personnel contractuel  
☐ ITRF : catégorie : ..... ☐ Personnel des bibliothèques : catégorie : .....  
☐ Personnel ouvrier des CROUS : fonctions : .....  
Établissement, école ou service ..... n° RNE : .....  
Adresse : ..... CP : ..... Ville : .....  
Grade : ..... Temps partiel : ☐ Non ☐ Oui Quotité q : ..... % Echelon : .....

### Cas particuliers :

☐ Stagiaire M1 et M2, disponibilité, chômage, congé parental : 30 € ; ☐ Stagiaire après concours : 80 € ; ☐ Assistant d'éducation, CAE... : 60€ ; ☐ Néotitulaire : 125 €

### Ta cotisation

Montant mensuel imposable compris entre		Cotisation mensuelle	Cotisation annuelle
640 €	679 €	4,9 €	59 €
680 €	729 €	5,3 €	63 €
730 €	789 €	5,7 €	68 €
790 €	859 €	6,2 €	74 €
860 €	939 €	6,7 €	81 €
950 €	1 039 €	7,5 €	90 €
1 040 €	1 139 €	8,2 €	98 €
1 140 €	1 249 €	9,0 €	108 €
1 290 €	1 409 €	10,1 €	121 €
1 410 €	1 539 €	11,1 €	133 €
1 540 €	1 679 €	12,1 €	145 €
1 680 €	1 819 €	13,1 €	157 €
1 820 €	1 969 €	14,2 €	171 €
1 970 €	2 119 €	15,3 €	184 €
2 120 €	2 279 €	16,5 €	198 €
2 280 €	2 439 €	17,7 €	212 €
2 440 €	2 609 €	18,9 €	227 €
2 610 €	2 779 €	20,2 €	243 €
2 780 €	2 959 €	21,5 €	258 €
2 960 €	3 149 €	22,9 €	275 €
3 150 €	3 349 €	24,4 €	292 €
3 350 €	3 559 €	25,9 €	311 €
3 560 €	3 779 €	27,5 €	330 €

3780 € et plus 0,75 % montant imposable

Le montant de la cotisation mensuelle s'obtient en multipliant par 0,75% le salaire mensuel imposable, toutes primes et indemnités comprises (voir calculs déjà faits dans tableau).

Deux modes de paiement :

- **Le prélèvement automatique (SEPA)** tous les mois, résiliable à tout moment sur simple demande.  
- **Le chèque** : annuel (pour un paiement fractionné, prendre contact avec le trésorier).

**La cotisation syndicale donne droit à un crédit d'impôt égal à 66 % de son montant. Une attestation fiscale vous sera envoyée au moment de la déclaration de revenus.**

Ce bulletin complété permet le suivi des demandes de l'adhérent, la transmission d'informations et de la presse syndicale. Les informations contenues dans ce bulletin d'adhésion ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion. Elles pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 1/04/80 de la Commission Nationale Informatique et Liberté.

Pour simplifier le travail de collectage, nous recommandons le paiement par prélèvement automatique des cotisations (SEPA).

Effectué 12 fois dans l'année tous les 5 des mois, il est reconduit d'une année sur l'autre par accord tacite et peut être interrompu dès que la demande est adressée au syndicat (par mail, téléphone ou courrier postal).

☐ Je choisis le SEPA. Montant prélevé (1/12 cotisation annuelle, arrondi à l'€ le plus proche) : .....00 €  
alors je remplis la partie au verso (mandat de prélèvement SEPA) et je joins un RIB

☐ Je paie par 1 à 4 chèques : arrondis à l'€ le plus proche, non anti-datés (date d'encaissement au dos)

à l'ordre de Sgen-CFDT de l'académie de Créteil..

Débité(s) aux dates suivantes

☐ 1<sup>er</sup> ...../...../20.....

☐ 2<sup>ème</sup> ...../...../20.....

☐ 3<sup>ème</sup> ...../...../20.....

☐ 4<sup>ème</sup> ...../...../20.....

Date : ..... / ..... / 20.....

Signature de l'adhérent-e

# Sgen-CFDT Académie de Créteil

Maison des Syndicats  
11/13 rue des Archives  
94010 Créteil Cedex  
01 43 99 58 39  
creteil@sgen.cfdt.fr

**Antenne  
de Seine et Marne**

15 Rue Pajol  
CS 9020  
77007 Melun Cedex  
① 01.64.64.00.22  
77@sgen.cfdt.fr  
ou creteil@sgen.cfdt.fr

**Antenne  
de Seine Saint Denis**

Bourse du travail  
Place de la libération  
93016 Bobigny Cedex  
☎ 01.48.96.35.07  
📠 01.48.96.35.20  
93@sgen.cfdt.fr  
ou creteil@sgen.cfdt.fr

# Antenne du Val de Marne

Maison des Syndicats  
11/13 rue des Archives  
94010 Créteil Cedex  
☎ 01.43.99.12.40  
📠 01.43.99.41.09  
94@sgen.cfdt.fr  
ou creteil@sgen.cfdt.fr

## - Motifs de ton adhésion

- ☐ Information syndicale      ☐ Site internet      ☐ Presse électronique      ☐ Rencontre d'un militant
- ☐ Un collègue au Saen      ☐ Défense du personnel      ☐ Les idées du Saen      ☐ Permanences

## MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

**à renvoyer à l'adresse de Créteil accompagné d'un RIB**

Référence unique du mandat (RUM) qui sera attribuée par le syndicat :

Le "mandat de prélèvement SEPA" est le nouveau document officiel qui remplace désormais l'autorisation de prélèvement au niveau européen (SEPA).

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez : A/ la CFDT à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte ; B/ votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la CFDT. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande éventuelle de remboursement devra être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

**Nom / Prénom** du débiteur :

**Adresse :**

N° et nom de la rue :

Code postal :                      Ville :                      Pays :

**Coordonnées du compte N° IBAN** (Identification internationale du compte bancaire) :

Age Group	Percentage
18-24	12%
25-34	28%
35-44	22%
45-54	18%
55-64	15%
65-74	10%
75-84	8%
85+	5%

N° BIC (Code international d'identification de votre banque) :

**Domiciliation Bancaire :**

**Nom du syndicat CFDT créancier :** Sgen-CFDT de l'académie de Créteil

**ICS** (identifiant créancier SEPA) : FR88ZZZ254894

**Adresse :** 11/13 rue des Archives – 94000 Créteil

**Type de paiement :** ☒ Paiement récurrent / répétitif

**Signé à (lieu et date JJ/MM/AAAA) :**

**Signature de l'adhérent-e :**