

**L'adhésion et les versements ne se font que pour l'année civile en cours.**  
**Le taux de cotisation est fixé à 0,80% du salaire net et à 0,45% des pensions pour les retraités.**

**Je soussigné(e), M. Mme.** (barrer la mention inutile)

Nom : .....

Prénom : ..... **adhère à la CFDT**

Adresse : .....

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

Téléphone : ..... Portable : .....

Adrel : .....

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

**Signature de l'adhérent :**

Le chèque ci-joint correspond à ma cotisation pour ..... mois  
du 01/ ..... / 201... au ..... / ..... / 201...

Je choisis le prélèvement automatique.

**Établissement d'exercice :**

Nom : .....

Adresse : .....

- Sous contrat d'association  
 Sous contrat simple  
 Hors contrat

**J'exerce les fonctions :**

- d'enseignant  
 de documentaliste  
 de personnel éducatif
- de personnel administratif  
 de personnel de service

Indice : .....

Temps de service hebdomadaire : .....

Temps complet de la catégorie : .....

**Niveau d'enseignement :**

- Primaire Maternel  
 Collège  
 Collège et Lycée  
 Lycée général et technologique  
 Je suis au chômage
- Lycée agricole  
 Lycée professionnel  
 CFA  
 Enseignement supérieur  
 Je suis retraité(e)

Salaire net mensuel	Cotisation ANNUELLE	Salaire net mensuel	Cotisation ANNUELLE	Salaire net mensuel	Cotisation ANNUELLE
1 000€	96,00€	1 700€	163,20€	2 400€	230,40€
1 100€	105,60€	1 800€	172,80€	2 500€	240,00€
1 200€	115,20€	1 900€	182,40€	2 600€	249,60€
1 300€	124,80€	2 000€	192,00€	2 700€	259,20€
1 400€	134,40€	2 100€	201,60€	2 800€	268,80€
1 500€	144,00€	2 200€	211,20€	2 900€	278,40€
1 600€	153,60€	2 300€	220,80€	3 000€	288,00€

*Vous pouvez déduire 66% de votre cotisation de votre impôt sur le revenu (la totalité si vous êtes aux frais réels). Une attestation vous sera envoyée en février.*

**Libellez le chèque à l'ordre du SEP CFDT**

**Vous pouvez payer votre cotisation de deux manières différentes :**

- **soit par chèque**, à envoyer, accompagné de ce bulletin, au trésorier dont l'adresse figure ci-dessous ;
- **soit par prélèvement automatique des cotisations (PAC)**. Précisez-le sur le bulletin et remplissez le formulaire ci-joint.

**Adresse du trésorier :**

**Régis BENY**  
**24<sup>bis</sup> rue Pierre Butin**  
**95300 PONTOISE**  
**Adrel : [regis.beny@orange.fr](mailto:regis.beny@orange.fr)**

**Les permanences téléphoniques ont lieu pendant les périodes scolaires :**

- Le mercredi de 8 h à 12 h 00 chez **Geneviève ARCHILLA** au **01 30 38 25 38**

Ou

- Le mercredi de 14 h 00 à 17 h 00 chez **Florence CHABORD** au **09 50 25 00 62**

**Adrel : [genevieve.archilla@orange.fr](mailto:genevieve.archilla@orange.fr)**

# DEMANDE DE PRELEVEMENTS



NOM, PRÉNOM
DOSSIER N°

Par la présente, je demande à  
SEP CFDT DE L'OUEST FRANCILIEN  
47 AVENUE SIMON BOLIVAR  
75950 PARIS CEDEX 19  
et sauf instructions contraires de ma part lui parvenant en temps utile, de faire prélever en sa faveur les sommes dont je  
lui serais redevable. En cas de non-exécution j'en serai avisé par ses soins.

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et 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° 80-10 du 1/4/80 de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.

DATE DU PREMIER PRÉLÈVEMENT :	PRÉLÈVEMENT EFFECTUÉ TOUS LES 3 MOIS
MONTANT DU PRÉLÈVEMENT :	NOMBRE DE PRÉLÈVEMENTS À EFFECTUER : PERMANENT
ECHÉANCES BLOQUÉES:	TYPE DE MONTANT: Montant mensuelisé
Compte Crédit Coopératif N° : 21028965704	

(Ne pas oublier de joindre un relevé d'identité bancaire (R.I.B.) postal (R.I.P.) ou de caisse d'épargne (R.I.C.E.)

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
Le débiteur Le créancier

Exemplaire créancier

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le  
permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai faire  
suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le  
créancier.

N° NATIONAL D'EMETTEUR

113255

NOMS, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

--

--

COMPTE A DEBITER

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU C/le A DEBITER

Codes		Clé	
Etablissement	Guichet	N° du compte	R.I.B.

--

Date

Signature :