



2017-2018
C'est décidé,
J'adhère à SUD Education !



**RENFORCEZ
LE
SYNDICALISME
DE
LUTTE !**

Cochez les ronds :

1ère adhésion

Réadhésion

COORDONNÉES

Nom - Prénom : Date de naissance :/...../..... Genre :

Adresse personnelle :

Code postal : : Ville : Fixe. :/...../...../...../.....

Courriel : Portable. :/...../...../...../.....

SITUATION PROFESSIONNELLE

Fonction : Corps : : Discipline :

Nom du lieu d'exercice :

Tél. :/...../...../...../..... Code Postal Ville :

Grille indicative (en Euros)

Salaire net mensuel	Cotisation annuelle à payer	Paiement après déduction
- de 600	6	2
+ de 600	15	5
+ de 750	27	9
+ de 900	45	15
+ de 1000	54	18
+ de 1100	64	21
+ de 1200	75	25
+ de 1300	89	29
+ de 1400	102	34
+ de 1500	117	39
+ de 1600	135	45
+ de 1700	153	51
+ de 1800	174	58
+ de 1900	192	64
+ de 2000	210	70
+ de 2100	230	76
+ de 2200	251	83
+ de 2300	272	90
+ de 2400	293	97
+ de 2500	315	105
+ de 2600	340	113
+ de 2700	364	121
+ de 2800	390	130
+ de 2900	416	138
+ de 3000	443	147
+ de 3100	472	157
+ de 3200	500	166
+ de 3300	530	176
+ de 3400	561	187
+ de 3500	593	197
+ de 3600	17,30%	5,77%

JOURNAUX

Tu vas recevoir par courrier le journal de la Fédération SUD Education, et notre presse locale: Nouvelles du SUD, le journal des adhérent-e-s de SUD éducation Créteil /L'appel du SUD, le journal envoyé dans toutes les écoles et les établissements de l'académie, et d'autres publications plus ciblées.

Je souhaite recevoir _____ exemplaire(s) du journal de la fédération SUD Education.

Je souhaite recevoir les autres journaux : sur papier par la Poste en PDF par courriel.

LISTES DE DIFFUSIONS

Tu es inscrit-e sur nos listes de diffusions, tu recevras des informations par mail

Tu trouveras sur le courrier « nouvel-le adhérent-e » les informations sur les différentes listes de diffusions du syndicat.

COTISATION

Ta cotisation syndicale donne droit à une déduction d'impôts égale aux 2/3 de la somme.

Tu recevras une attestation fiscale pour la déclaration 2018 (sur les revenus 2017) uniquement sur les sommes effectivement perçues par le syndicat jusqu'en décembre 2017.

Montant de ma cotisation (voir la grille ci-contre) : _____ €

Je paye par **chèque**, en 1 à 3 chèques à l'ordre de SUD Éducation 94 Tous les chèques doivent être envoyés avec leur date d'encaissement au dos.

Je demande le **prélèvement automatique mensuel** (voir ci-contre, joindre un RIB)

CAISSE DE SOLIDARITÉ

La caisse de solidarité sert à compenser des retraits de salaire ou à assurer la défense juridique des adhérent-es de SUD éducation Val-de-Marne dans le cadre d'actions militantes.

J'ajoute _____ euros pour contribuer à la caisse de solidarité.

CONTACTS

Ces informations personnelles seront traitées sous forme informatisée par le seul syndicat, qui ne les transmettra jamais à d'autres organismes. Le téléphone ou le courriel peuvent parfois être transmis à d'autres adhérent-e-s SUD de ton secteur qui cherchent à monter une mobilisation.

Je ne souhaite pas être contacté-e de la sorte.

Conformément aux articles 26 et 27 de la loi du 06.01.78 « Informatique et Liberté », tu peux y accéder, les modifier ou demander leur suppression en contactant le syndicat.

Permanence de Créteil

11-13 rue des Archives - 94 010 Créteil cedex - 01.43.77.33.59

www.sudeducation94.org - contact@sudeducation94.org

facebook.com/sudeducationcreteil https://twitter.com/sud_edu_creteil

Date :

Signature :

Prélèvement automatique : cotisation 2017/2018

NOM : Prénom :
Montant de la cotisation :€ + caisse de solidarité :€

Les prélèvements, de montants identiques, seront effectués sur 9 mois d'octobre à juin en 4 à 9 mensualités en fonction de la date d'adhésion. La participation à la caisse de solidarité sera prélevée en une fois avec le premier prélèvement.

O Je souhaite renouveler ma demande de prélèvement chaque année.

OU

O Je choisis la tacite reconduction annuelle jusqu'à annulation de ma part.

Organisme Créancier	Numéro National d'Emetteur	Identifiant Créancier SEPA
Crédit Coopératif Créteil	FR17ZZZ 819451	

Nom, prénom et adresse du débiteur	Nom et adresse de l'établissement teneur du compte à débiter

Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire avec IBAN.

Une autorisation de prélèvement te sera renvoyée. Merci de la retourner signée le plus rapidement possible.

Conformément aux articles 26 et 27 de la loi du 06.01.78 « Informatique et Liberté », tu peux accéder aux informations te concernant, les modifier ou demander leur suppression en contactant le syndicat.

DATE :

SIGNATURE :