



**S'ENGAGER POUR CHACUN
AGIR POUR TOUS**

morbihan@fep.cfdt.fr

**BULLETIN ADHESION
CFDT FORMATION ENSEIGNEMENT
PRIVE du MORBIHAN**

Je soussigné(e) Mme Mr Prénom..... adhère à la FEP CFDT 56

INFORMATIONS PERSONNELLES :

Nom de jeune fille Date de naissance
 Adresse..... Téléphone*
 Code postal Ville..... Portable*
 Mèl (* indispensable)..... @.....

INFORMATIONS PROFESSIONNELLES *:

Etablissement
 Ville
 Statut : Grade Ech..... Indice.....
 Temps plein , temps partiel , horaire.....
 Salaire annuel Net Imposable*.....

1 ^{er} degré	2 nd degré + agricole	Droit privé + agricole	Droit privé
<input type="checkbox"/> Instituteur (trice) <input type="checkbox"/> Professeur des écoles <input type="checkbox"/> Directeur (trice) <input type="checkbox"/> Suppléant(e) <input type="checkbox"/> Stagiaire	<input type="checkbox"/> Agrégé(e) <input type="checkbox"/> Certifié(e) – PLP2 <input type="checkbox"/> AE <input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> Stagiaire	<input type="checkbox"/> Enseignant(e) <input type="checkbox"/> Formateur (trice) <input type="checkbox"/> P.A.T. <input type="checkbox"/> P.V.S.	<input type="checkbox"/> Personnel d'éducation <input type="checkbox"/> Personnel A.E.S.

*Les informations nominatives ci-dessus ont pour objet de permettre à la CFDT d'organiser l'action, d'informer, de consulter ses adhérents.
 Ces informations ne peuvent être communiquées à l'extérieur de la CFDT pour des opérations commerciales ou publicitaires.
 Chaque adhérent a le droit d'accès, de contestation et de vérifications des données le concernant.

Fait à : _____

Date / /

Signature :

PARTIE A REMPLIR PAR LE SYNDICAT FEP CFDT 56.

PAC OUI NON Prélèvement mensuel = _____ € Date du 1^{er} prélèvement/...../.....
 Par chèque : Montant Cotisation Annuelle _____ €

La cotisation est calculée sur la base de 0.75% du salaire annuel net divisé par 12. Cette cotisation sera réactualisée tous les ans.



MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

À REMPLIR PAR LE FUTUR ADHÉRENT

Référence unique du mandat (RUM) délivré 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 la Cfdt à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et 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 a) dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé et b) sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Nom et Prénom du titulaire du compte

Adresse

Code postal

Ville

FRANCE

IBAN

I I

BIC

I I I I I I I I I I I I I I I I

Nom du syndicat Cfdt créancier

FEP 56 Cfdt

ICS (identifiant créancier SEPA)

FR88ZZZ254894

Adresse

78 Bd Cosmao Dumanoir

Code postal

56102

LORIENT

FRANCE

Type de paiement

Paiement récurrent / répétitif

Fait à

Le

/

/

Signature

[Signature box]

A retourner à :
FEP du Morbihan :
78, bd Cosmao Dumanoir
BP 235
56102 Lorient Cédex

Joindre obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire

Fixez le montant de votre cotisation à l'aide du tableau suivant

La cotisation est déductible des impôts à hauteur de 66%

Salaire mensuel net (Euro)	Cotis. mens. Euros	Cotis. ann. Euros	Salaire mensuel net (Euro)	Cotis. mens. Euros	Cotis. ann. Euros	Salaire mensuel net (Euro)	Cotis. mens. Euros	Cotis. ann. Euros	Salaire mensuel net (Euro)	Cotis. mens. Euros	Cotis. ann. Euros
300	2,25	27,00	1 100	8,25	99,00	1 760	13,20	158,40	2 420	18,15	217,80
400	3,00	36,00	1 130	8,48	101,76	1 790	13,43	161,16	2 450	18,38	220,56
500	3,75	45,00	1 160	8,70	104,40	1 820	13,65	163,80	2 480	18,60	223,20
530	3,98	47,76	1 190	8,93	107,16	1 850	13,88	166,56	2 510	18,83	225,96
560	4,20	50,40	1 220	9,15	109,80	1 880	14,10	169,20	2 540	19,05	228,60
590	4,43	53,16	1 250	9,38	112,56	1 910	14,33	171,96	2 570	19,28	231,36
620	4,65	55,80	1 280	9,60	115,20	1 940	14,55	174,60	2 600	19,50	234,00
650	4,88	58,56	1 310	9,83	117,96	1 970	14,78	177,36	2 630	19,73	236,76
680	5,10	61,20	1 340	10,05	120,60	2 000	15,00	180,00	2 660	19,95	239,40
710	5,33	63,96	1 370	10,28	123,36	2 030	15,23	182,76	2 690	20,18	242,16
740	5,55	66,60	1 400	10,50	126,00	2 060	15,45	185,40	2 720	20,40	244,80
770	5,78	69,36	1 430	10,73	128,76	2 090	15,68	188,16	2 750	20,63	247,56
800	6,00	72,00	1 460	10,95	131,40	2 120	15,90	190,80	2 780	20,85	250,20
830	6,23	74,76	1 490	11,18	134,16	2 150	16,13	193,56	2 810	21,08	252,96
860	6,45	77,40	1 520	11,40	136,80	2 180	16,35	196,20	2 840	21,30	255,60
890	6,68	80,16	1 550	11,63	139,56	2 210	16,58	198,96	2 870	21,53	258,36
920	6,90	82,80	1 580	11,85	142,20	2 240	16,80	201,60	2 900	21,75	261,00
950	7,13	85,56	1 610	12,08	144,96	2 270	17,03	204,36	2 930	21,98	263,76
980	7,35	88,20	1 640	12,30	147,60	2 300	17,25	207,00	2 960	22,20	266,40
1 010	7,58	90,96	1 670	12,53	150,36	2 330	17,48	209,76	2 990	22,43	269,16
1 040	7,80	93,60	1 700	12,75	153,00	2 360	17,70	212,40	3 020	22,65	271,80
1 070	8,03	96,72	1 730	12,98	155,76	2 390	17,93	215,16	3 050	22,88	274,56