



Fiche : d'adhésion de réactualisation

A qui remettre cette fiche ?
À retourner à
la CGT Educ'action
correspondant à votre département
d'exercice (adresse sur le site)

COORDONNEES

NOM (Mme/Mlle/M) Nom patronymique

Prénom Date de naissance/...../.....

N° Rue

Code postal Commune

Tél Portable

Mel

LIEU DE TRAVAIL

Résidence administrative (Lieu d'affectation)

Immatriculation (facultatif) :

Type :

Nom :

N° Rue

Code postal Commune

Lieu d'exercice (si différent de résidence administrative)

Immatriculation (facultatif) :

Type :

Nom :

N° Rue

Code postal Commune

SITUATION ADMINISTRATIVE

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

• Actif : • Retraité :

• Temps de service : Plein : Partiel : Quotité de service :

• Titulaire : Classe normale Hors classe Classe except 1ère Classe 2ème Classe Classe supérieure

• TZR : • Stagiaire :

• Non-titulaire : Contractuel Vacataire CAE/CUI Assist. d'éduc Assist. péda Autre

• ENSEIGNANT

PE/instit Certifié Agrégé PEPS CPE PLP Autre :

• Discipline enseignée :

• ADMINISTRATIF, TECHNICIEN, SANTE, SOCIAL

ADJAENES SAENES AAENES Conseiller Techn Serv Soc Assist. Serv. Social Médecin Infirmier

Technicien Labo Adjoint Technique Labo Autre :

FORMATION SYNDICALE

Êtes-vous intéressé-e-? OUI NON Rappel : chaque salarié a droit à 12 jours par an de congé pour formation syndicale.

• DATE D'ADHESION A LA CGT :/...../.....

Commentaires :

A le/...../.....

Signature :

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

Cher-e camarade,

Nous vous adressons ci-joint un mandat de prélèvement SEPA que nous vous remercions de bien vouloir compléter, signer et nous retourner à l'adresse suivante :

CGT Educ'action 91
12 place des terrasses de l'Agora
91000 Évry

Merci de ne pas remplir la référence Unique de Mandat (situé en haut de l'imprimé)

Le nouveau fichier de prélèvement automatique transmis à la banque doit comporter ton IBAN et BIC sont erronés. Peux-tu nous transmettre **un Relevé d'Identité Bancaire mentionnant vos coordonnées bancaires sous format IBAN**

La signature du mandat doit être celle de la (ou les) personne(s) titulaire(s) du compte bancaire à débiter.

En cas de prélèvement sur un compte autre que le sien :

- Le nom du titulaire du compte doit être porté sur le mandat et le nom du syndiqué figurera dans la case « Débiteur tiers ».

Si le RIB IBAN a un intitulé de compte « **Mr ET Mme** »

- La signature des deux conjoints sera obligatoire.

Si le compte comporte l'intitulé « Mr OU Mme »

- Une seule signature suffira.

Si rien n'est indiqué et que le compte est au nom de deux personnes :

- Il faut les deux signatures.

Nous vous conseillons de conserver une copie du présent mandat

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 client.

Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, 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

Nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations

Fraternellement

Pour la CGT Educ'action91

T Vannier

MANDAT de Prélèvement SEPA

SDEN CGT 91

12 Place des
Terrasses de
l'Agora

91 037 Evry
Cedex



Référence Unique du Mandat :

2	5	9	1																
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

cases 1 et 2 : académie 25
cases 3 et 4 : département 91
cases 5, 6, 7 et 8 : année en cours
cases 9 et 10 : mois en cours
cases 11, 12 et 13 : trois premières lettres du nom
cases 14, 15 et 16 : trois premières lettres du prénom

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) la CGT EDUC'ACTION 91 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 91 représentée par son trésorier T VANNIER.

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.

Veillez compléter les champs marqués *

Votre Nom *

Nom / Prénoms du débiteur

Votre adresse *

Numéro et nom de la rue

Code Postal * Ville

Pays

Les coordonnées de votre 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 **SDEN CGT 91 (CGT Educ'action de l'Essonne)**

Nom du créancier

I.C.S **FR24 ZZZ 143332**

Identifiant Créancier SEPA

12, PLACE DES TERRASSES DE L'AGORA

Numéro et nom de la rue

91 034 * **Evry**

Code Postal

Ville

FRANCE

Pays

Type de paiement : Paiement récurrent / répétitif Paiement ponctuel

Signé à *

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Lieu

Date : JJ MM AAAA

Signature(s) : * Veuillez signer ici

--

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 à :

CGT Educ'Action 91
Thierry Vannier
12, Place des terrasses de l'Agora
91 034 Evry Cedex

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

Etablissement :

Catégorie :

Echelon :

Date 1er prélèvement :

FNI : OUI NON

Montant :

Agrafer le RIB/IBAN

RIB/IBAN

BAREME DES COTISATIONS SYNDICALES 2017 - PERSONNELS ADMINISTRATIFS, TECHNIQUES, SOCIAUX ET DE SANTE

ECHELON	ADJAENES ATRF (labo) 2e classe (C1)	ADJAENES ATRF (labo) 1e classe et principal 2e classe (C2)	ADJAENES ATRF (labo) principal 1e classe (C3)	SAENES TRF (labo) classe normale	SAENES TRF (labo) classe supérieure	SAENES TRF (labo) classe exceptionnelle	Assistant de service social	Assistant principal de service social	Conseiller technique de service social	Infirmier catégorie A classe normale	Infirmier catégorie A classe supérieure	Infirmier catégorie A hors classe	ADAENES Attaché d'adminis- tration	ADAENES Attaché principal d'adminis- tration	ADAENES Attaché d'adminis- tration hors classe	ECHELON
	1	12,33 €	12,44 €	13,09 €	12,86 €	13,16 €	14,76 €	13,16 €	15,02 €	16,77 €	14,15 €	16,46 €	15,70 €	14,53 €	18,55 €	
2	12,37 €	12,52 €	13,47 €	13,05 €	13,43 €	15,25 €	13,50 €	15,67 €	17,56 €	14,87 €	17,72 €	16,31 €	15,17 €	19,92 €	25,91 €	2
3	12,40 €	12,59 €	13,85 €	13,24 €	13,69 €	15,82 €	13,85 €	16,31 €	18,36 €	15,63 €	18,89 €	17,07 €	15,86 €	21,24 €	27,28 €	3
4	12,44 €	12,75 €	14,23 €	13,50 €	14,15 €	16,58 €	14,30 €	17,11 €	19,19 €	16,46 €	19,69 €	17,83 €	16,69 €	22,76 €	28,64 €	4
5	12,48 €	13,01 €	14,83 €	13,88 €	14,60 €	17,45 €	14,83 €	17,94 €	19,92 €	17,60 €	20,45 €	18,70 €	17,75 €	24,28 €	30,08 €	5
6	12,52 €	13,28 €	15,17 €	14,38 €	15,10 €	18,21 €	15,29 €	18,70 €	20,67 €	18,82 €	21,32 €	19,57 €	19,16 €	25,80 €	31,33 €	6
7	12,59 €	13,81 €	15,67 €	14,95 €	15,67 €	19,12 €	15,93 €	19,46 €	21,47 €	19,54 €	21,62 €	20,45 €	20,18 €	27,20 €	33,42 €	7
8	12,75 €	14,42 €	16,31 €	15,67 €	16,43 €	20,07 €	16,65 €	20,22 €	22,19 €	20,11 €		21,32 €	21,24 €	28,64 €	34,75 €	8
9	12,97 €	14,79 €	16,88 €	16,27 €	17,15 €	20,79 €	17,49 €	20,83 €	23,29 €			22,42 €	22,38 €	30,08 €	36,53 €	9
10	13,43 €	15,25 €	17,68 €	16,69 €	17,41 €	21,58 €	18,28 €	21,58 €				23,29 €	24,09 €			10
11	13,92 €	15,59 €		17,18 €	18,09 €	22,08 €	19,01 €	22,08 €					25,19 €			11
12		15,78 €		17,98 €	18,97 €		20,07 €									12
13				18,89 €	20,07 €											13

COTISATION NON CALCULEE DANS CE BAREME - CALCUL DU MONTANT MENSUEL : INDICE PORTE SUR VOTRE BULLETIN DE PAYE MULTIPLIE PAR 0,0379

BAREME DES COTISATIONS SYNDICALES 2017 - PERSONNELS D'ENSEIGNEMENT, D'EDUCATION, D'ORIENTATION, ET DE DIRECTION

ECHELON	Instituteur	A.E.	PEGC CE. EPS	Hors Classe	Classe Ex.	Certifié COP CPE PE P.EPS PLP	Bi- admissible	Hors Classe	Agrégré	Hors Classe	Personnel Direction 2° classe	Personnel Direction 1° classe	Hors Classe	Personnel Direction			ECHELON
				PEGC CE. EPS	PEGC CE. EPS			Certifié CPE PE P.EPS PLP D.CIO		Agrégré			Personnel Direction				
1	13,24 €	12,40 €	12,33 €	17,49 €	23,37 €	13,39 €	14,04 €	19,57 €	14,53 €	25,76 €	14,98 €	14,38 €	24,96 €				1
2	13,85 €	13,09 €	13,01 €	18,40 €	25,34 €	14,53 €	15,44 €	21,62 €	16,81 €	26,78 €	15,93 €	16,54 €	26,40 €				2
3	14,19 €	13,88 €	13,77 €	19,50 €	26,74 €	16,69 €	16,84 €	23,18 €	18,85 €	28,22 €	16,99 €	18,55 €	27,84 €				3
4	14,45 €	14,49 €	14,42 €	20,60 €	28,49 €	17,18 €	17,64 €	24,73 €	20,26 €	30,01 €	18,02 €	19,95 €	29,70 €				4
5	14,83 €	15,17 €	15,10 €	23,37 €	30,08 €	17,68 €	18,63 €	26,74 €	21,58 €	31,30 €	19,12 €	21,28 €	31,14 €				5
6	15,10 €	16,05 €	15,89 €	25,11 €		18,13 €	19,38 €	28,49 €	22,91 €	33,57 €	20,45 €	22,50 €	33,42 €				6
7	15,44 €	16,77 €	16,62 €			19,19 €	20,41 €	30,08 €	24,51 €	34,90 €	21,51 €	24,09 €	34,75 €				7
8	16,24 €	17,68 €	17,53 €			20,56 €	21,93 €		26,36 €	36,68 €	23,41 €	25,95 €	36,53 €				8
9	17,03 €	18,66 €	18,44 €			21,93 €	23,63 €		28,26 €		25,11 €	27,84 €					9
10	18,17 €	19,76 €	19,54 €			23,52 €	25,26 €		30,01 €		26,40 €	29,70 €					10
11	19,84 €	20,86 €	20,64 €			25,19 €	26,33 €		31,30 €			31,14 €					11

COTISATION NON CALCULEE DANS CE BAREME - CALCUL DU MONTANT MENSUEL : INDICE PORTE SUR VOTRE BULLETIN DE PAYE MULTIPLIE PAR 0,0379

AESH (cotisation mensuelle)	11,90 €
Assistant d'éducation (cotisation mensuelle)	11,90 €

Contractuel, vacataire : 1% du salaire net mensuel	
CUI-CAE (cotisation mensuelle)	4,00 €

Etudiant ESPE (cotisation annuelle)	24,00 €

VOTRE COTISATION VOUS DONNE DROIT A UN CREDIT D'IMPÔT EGAL A 66% DE SON MONTANT