

## BULLETIN D'ADHESION 2020- 2021

**Je me syndique à SUD-Éducation 76-27 afin de contribuer à la défense des intérêts matériels et moraux des personnels actifs et retraités, ainsi qu'au développement du Service Public et Laïque d'Éducation. SUD-Éducation 76-27 pourra utiliser les renseignements ci-dessous pour m'adresser ses publications. Je demande à SUD-Éducation 76-27 de me communiquer les informations professionnelles et de gestion de ma carrière auxquelles il a accès à l'occasion des Commissions Paritaires et l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et traitements automatisés dans les conditions fixées par les articles 26 et 27 de la loi du 06/01/78. Cette autorisation est révoquée par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant à SUD-Éducation 76/27.**

Nom : .....

Prénom : .....

AncienNE adhérentE

NouvelLE adhérentE

<b>Adresse personnelle :</b> ..... ..... Tél fixe : ..... Tél portable : ..... E-mail : .....	<b>Adresse professionnelle :</b> ..... ..... Tél : ..... Fax : ..... E-mail : .....
--	--

- Vous souhaitez recevoir l'envoi aux adhérents : par mail  en version papier   
 (publication mensuelle de SUD Éducation 76-27)  
 - Vous recevrez le journal académique à votre domicile.

Catégorie, statut	Échelon	Fonction exacte (précisez la matière pour les enseignant-e-s 2 <sup>nd</sup> degré)
AE, agrégéE (tit./stagiaire), assistantE d'éducation, assistantE socialE, ATOSS, AVS, CAE/CUI, certifiéE (tit./stagiaire), contractuelle, COP, CPE, EAP, EVS, infirmière, instit, MA, PE (tit./brigade/ZIL), PEGC, PLP (tit./stagiaire), autre (précisez) :		

Entourer le montant de la cotisation.  Cocher le mode de paiement choisi.  <input type="checkbox"/> <b>Par chèque (s)</b> Possibilité d'un paiement fractionné Dernier chèque encaissé au plus tard fin juillet.  <input type="checkbox"/> <b>Par prélèvement</b> Remplir les champs marqués * du verso.  RAPPEL !!! La cotisation syndicale ouvre droit à un crédit d'impôt pour les personnes non-imposables ou à une déduction fiscale pour les autres à hauteur de 66%. Les montants versés au syndicat en 2019 ouvrent ce droit en 2020	Salaire net mensuel AVANT IMPÔT	Cotisation annuelle À PAYER	Pour information : après déduction d'impôts	Salaire net mensuel AVANT IMPÔT	Cotisation annuelle À PAYER	Pour information : après déduction d'impôts
		moins de 600 €	6 €	2 €	+ de 2 100 €	230 €
	+ de 600 €	15 €	5 €	+ de 2 200 €	251 €	83 €
	+ de 750 €	27 €	9 €	+ de 2 300 €	272 €	90 €
	+ de 900 €	45 €	15 €	+ de 2 400 €	293 €	97 €
	+ de 1 000 €	54 €	18 €	+ de 2 500 €	315 €	104 €
	+ de 1 100 €	64 €	21 €	+ de 2 600 €	340 €	112 €
	+ de 1 200 €	75 €	25 €	+ de 2 700 €	364 €	120 €
	+ de 1 300 €	89 €	29 €	+ de 2 800 €	390 €	129 €
	+ de 1 400 €	102 €	34 €	+ de 2 900 €	416 €	137 €
	+ de 1 500 €	117 €	39 €	+ de 3 000 €	443 €	146 €
	+ de 1 600 €	135 €	45 €	+ de 3 100 €	472 €	156 €
	+ de 1 700 €	153 €	50 €	+ de 3 200 €	500 €	165 €
	+ de 1 800 €	174 €	57 €	+ de 3 300 €	530 €	175 €
	+ de 1 900 €	192 €	63 €	+ de 3 400 €	561 €	185 €
	+ de 2 000 €	210 €	69 €	+ de 3 500 €	ajouter 30 € par tranche de 100 €	ajouter 10 € par tranche de 100 €

**A envoyer à :**  
**SUD Éducation**  
**8, rue de la Savonnerie**  
**76 000 ROUEN**

Date: .....

Signature:

Créancier :

RUM – Référence Unique de Mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le Créancier à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du Créancier.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon 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.

CREANCIER :

F R 4 1 Z Z Z 8 1 2 3 3 D

ICS – Identifiant Créancier SEPA

SUD EDUCATION HAUTE NORMANDIE

Nom du créancier

8, rue de la Savonnerie

Adresse (rue, avenue, ...)

7 6 0 0 0 ROUEN

Code postal

ville

FRANCE

pays

DEBITEUR :

Veillez compléter les champs marqués\*

\*Nom / Prénom du débiteur

\*Adresse (rue, avenue, ...)

\*Code postal

\*Ville

\*Pays

\*Code International d'identification de votre banque - BIC

Paiement pour une année scolaire \*

Paiement récurrent/répétitif (les prélèvements se répètent chaque année au(x) mois choisi(s) \*  
Pour arrêter l'adhésion un courrier doit être envoyé, au plus tard, 1 mois avant le premier prélèvement d'une nouvelle année d'adhésion.

Les prélèvements se feront le 2 des mois choisis.

Maximum 5 prélèvements.

Mois des prélèvements \* :

septembre  octobre  novembre  décembre  janvier  février  
 mars  avril  mai  juin  juillet

Note : Vos droits concernant le prélèvement sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque

Fait à : \_\_\_\_\_ ,

Le : | | / | | / | | | |

Signature (s) :

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.

A retourner à :

SUD EDUCATION  
8, rue de la Savonnerie  
76 000 ROUEN

Zone réservée à l'usage du créancier :