

SNEC-CFTC BULLETIN D'ADHESION 2023



à retourner complété à **Anne-Marie CONAN 34 rue Albert Louppe 29200 BREST**

Comme chaque année, votre syndicat fait appel à vous pour le **renouvellement de votre adhésion**. Pour renforcer son influence et afin de poursuivre son action résolue pour la défense de vos intérêts, le syndicat a besoin de votre soutien actif et compte sur votre appui, notamment afin de susciter de nouvelles adhésions.

Nous vous rappelons que votre cotisation peut être réglée par chèque bancaire, par virement bancaire ou encore par carte bancaire.

Merci de vous acquitter de votre adhésion dès à présent en retournant le bulletin ci-joint.

Nous vous adresserons par la suite votre reçu fiscal 2023 (*le montant des cotisations syndicales est déductible de vos impôts à hauteur de 66%*).

N° INARIC : | | | | | | | | | | (ce numéro vous sera attribué lors de la première adhésion)

Madame Monsieur **Nom :** **Prénom :**

Date de naissance : **Lieu de naissance :**

N° appartement ou étage – tour – résidence – etc :

Numéro type et voie (ex : 14 avenue des fleurs) :

Code postal :

Localité :

Téléphone portable :

Téléphone fixe :

Email :

@

Je souhaite recevoir : Les Lettres numériques : Zakouskis Premier degré Second degré Salariés Agricole

Etablissement : Nom :

Code postal : Ville :

Ecole Précisez : contrat d'association Contrat simple
 Collège LEG LT LP OAA Enseignement Agricole

Enseignement Supérieur (classe à préciser STS, CPGE, etc.) : Autres :

Fonction syndicale : Elu CSE Délégué syndical Correspondant RSS

Personnel salarié de droit privé, préciser : **Strate :** **Fonction :**

Vie scolaire : Services support : (secrétariat, entretien, restauration,.....)
Employé Agent de maîtrise Cadre

Chef d'établissement : 1^{er} degré 2^e degré

Enseignant 1er degré : ASH Instituteur Prof. des écoles (Classe normale Hors classe Classe Exceptionnelle)
 MA1 MA2 (Délégué Auxiliaire en CDD Délégué Auxiliaire en CDI Contrat définitif)

Enseignant 2nd degré : Préciser la ou les disciplines :

AGREGÉ CERTIFIÉ PEPS PLP (Classe normale Hors classe Classe Exceptionnelle) AE
 MA1 MA2 (Délégué Auxiliaire en CDD Délégué Auxiliaire en CDI)

Enseignant agricole :

Enseignant : Préciser la ou les disciplines :

Salarié : Préciser (PAT PVS Autre :

Retraité

Je déclare adhérer au **Syndicat National de l'Enseignement Chrétien**, avoir pris connaissance des règles de sécurité des données personnelles (RGPD) et règle ma cotisation de _____ € calculée en fonction de mes ressources (voir tableau au dos)

Mode de règlement : par chèque à l'ordre du SNEC-CFTC plusieurs chèques (mettre les dates d'encaissement au dos)

prélèvement automatique

répartition

| | | | |
|----------|----------|----------|----------|
| 28/02/23 | 30/05/23 | 30/08/23 | 30/11/23 |
| | | | |

prélèvement automatique mensuel : 10 prélèvements de février à novembre

(Pour les prélèvements automatiques, joindre le mandat de prélèvement et un RIB (voir au dos))

paiement en ligne (rapide et sécurisé) : utiliser le lien suivant : https://jepaieenligne.systempay.fr/SNEC_CFTC

Fait à : le : signature

Calcul de la cotisation 2023

Pour calculer le montant de votre cotisation 2023, vous prenez :

Votre Salaire Mensuel Net X 0,075

(Merci d'arrondir sans les centimes)

Exemple : si votre salaire net est de 2 000 €, votre cotisation sera de 150 €

(Pour une cotisation de 150€, vous bénéficiez d'un crédit d'impôt de 66% = 99 €, la cotisation après déduction fiscale sera de 51 € à l'année, soit 4.25 € / mois pour bénéficiaire de nos services)

Stagiaires : 50 €

Retraité(e)s et Salarié(e)s OGE non cadres :

Diviser le montant de la pension ou du salaire par deux et se référer au tableau ci-dessus

Pour un couple de cotisants, - 50 % sur la 2^{ème} cotisation !

Tout adhérent à jour de sa cotisation bénéficie d'une assurance "Protection juridique vie professionnelle"


Le SNEC CFTC propose à ses adhérents un service d'écoute et de soutien psychologique : PSYFrance

Règles de sécurité des données personnelles

En remplissant ce bulletin d'adhésion, vous acceptez que le SNEC-CFTC et la CFTC mémorisent et utilisent vos données personnelles collectées dans ce bulletin, uniquement dans le cadre des activités syndicales du SNEC-CFTC : l'information et la formation, l'action syndicale, la consultation, la gestion des cotisations.

Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles le SNEC-CFTC et la CFTC s'engagent à ne pas divulguer, ne pas transmettre ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes quels qu'ils soient ou à des fins commerciales, conformément au Règlement Général de Protection des données de 2018.

Vous pouvez à tout moment nous demander de rectifier ou de supprimer certaines de vos données de notre base INARIC (fichier informatique CFTC).

| | | |
|--|--|--|
| <p>SNEC CFTC du Finistère 5 allée Samuel Piriou 29000 QUIMPER</p> <p>FR08ZZZ457124</p> | <p>MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA</p> |  |
| <p>En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le SNEC CFTC du Finistère à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SNEC CFTC du Finistère.</p> <p>Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé 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.</p> | | |
| <p>Référence unique du mandat (RUM)</p> <p>_____</p> <p>Ce numéro sera affecté automatiquement au premier prélèvement. Nous vous le communiquerons dès l'affectation.</p> | | |
| <p>Nom / Prénoms du débiteur</p> <p>Adresse :</p> <p>Ville :</p> | <p>Les coordonnées de votre compte à débiter</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)</p> <p>JOINDRE UN RIB</p> <p>_____</p> <p>Code international d'identification de votre banque (BIC Bank Identifier Code, SWIFT)</p> | |
| <p>Type de paiement : Récurrent / répétitif <input type="checkbox"/> Ponctuel <input type="checkbox"/></p> | | |
| <p>Fait à :, le/...../202... Signature :</p> | | |
| <p>Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.</p> | | |
| <p>Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinés 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'opposition, 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 libérés.</p> | | |
| <p>Mandat à retourner, accompagné d'un IBAN, à Anne-Marie CONAN 34 rue Albert Louppe 29200 BREST</p> | | |