



**2019-2020**  
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 2020 (sur les revenus 2019) uniquement sur les sommes effectivement perçues par le syndicat jusqu'en décembre 2019.

**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.

Date :

Signature :

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/Sudeducation94/

# Prélèvement automatique : cotisation 2019/2020

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.*

<b>Organisme Créancier</b>	<b>Numéro National d'Emetteur</b>	<b>Identifiant Créancier SEPA</b>
Crédit Coopératif Créteil	FR17ZZZ 819451	

<b>Nom, prénom et adresse du débiteur</b>	<b>Nom et adresse de l'établissement teneur du compte à débiter</b>

**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 :**