

à retourner complété à **votre section départementale**



*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 I NARIC (fichier informatique CFTC).

Nouvelle 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 : _____ @ _____

Réservé à la section :

° INARIC :

|_|_|_|_|_|_|_|

Adhérent Cadre OUI -NON

Adhérent ACTIF ou RETRAITE

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 discipline :**
 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 **discipline :**
 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.

Mode de règlement : Par chèque à l'ordre de Snec- CFTC
 En ligne (lien sur le site Snec-CFTC) **se munir de son N° Inaric (pour les nouveaux adhérents le demander à sa section).**
 Par prélèvement (Joindre le mandat de prélèvement et un RIB cf au dos)

A le Signature

☺ **Chaque adhérent bénéficie d'un crédit d'impôt égal à 66 % de sa cotisation syndicale** ☺

dans la limite de 1 % du revenu brut (<http://bofip.impots.gouv.fr/bofip/1605-PGP>)

SALAIRE MENSUEL BRUT y compris HS, ISO, SFT ou PENSION MENSUELLE en €	COTISATION ANNUELLE en €		SALAIRE MENSUEL BRUT y compris HS, ISO, SFT ou PENSION MENSUELLE en €	COTISATION ANNUELLE en €		SALAIRE MENSUEL BRUT y compris HS, ISO, SFT ou PENSION MENSUELLE en €	COTISATION ANNUELLE en €	
	A régler au Sniec	Coût réel après crédit d'impôt		A régler au Sniec	Coût réel après crédit d'impôt		A régler au Sniec	Coût réel après crédit d'impôt
0 à 250	36	12.24	1076 à 1229	103	35.02	2306 à 2510	178	60.52
250 à 418	51	17.34	1230 à 1383	113	38.42	2511 à 2766	190	64.60
419 à 528	59	20.06	1384 à 1536	126	42.84	2767 à 3074	202	68.68
529 à 655	67	22.78	1537 à 1690	136	46.24	+ de 3075	216	73.78
656 à 788	75	25.50	1691 à 1895	147	49.98			
789 à 921	85	28.90	1896 à 2100	157	53.38			
922 à 1075	95	32.30	2101 à 2305	167	56.78			

SECTION :
Indiquer votre n° de
section

INARIC :
Indiquer votre n°
INARIC

SNEC CFTC FR08ZZZ457124 128 av Jean Jaurès 93697 PANTIN CEDEX	MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA	
<p>EN SIGNANT CE FORMULAIRE DE MANDAT, VOUS AUTORISEZ LE SNEC CFTC À ENVOYER DES INSTRUCTIONS À VOTRE BANQUE POUR DÉBITER VOTRE COMPTE, ET VOTRE BANQUE À DÉBITER VOTRE COMPTE CONFORMÉMENT AUX INSTRUCTIONS DU SNEC CFTC</p> <p>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 PRÉLEVEMENT AUTORISÉ.</p>		
Référence unique du mandat (RUM) _____ <i>Ce numéro sera affecté automatiquement au premier prélèvement. Il vous sera communiqué ultérieurement par votre section départementale.</i>		
NOM, PRÉNOM ET ADRESSE DU DÉBITEUR NOM : PRÉNOM : ADRESSE : C.P. : VILLE :	DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER <div style="border: 2px solid red; padding: 5px; display: inline-block;">N'oubliez pas de joindre un RIB</div> _____ IBAN – NUMÉRO D'IDENTIFICATION INTERNATIONAL DU COMPTE BANCAIRE _____ BIC – CODE INTERNATIONAL D'IDENTIFICATION DE VOTRE BANQUE	
TYPE DE PAIEMENT		
PAIEMENT RÉCURRENT/RÉPÉTITIF <input type="checkbox"/> PAIEMENT PONCTUEL <input type="checkbox"/>		
FAIT À : LE :		SIGNATURE _____
NOTE : VOS DROITS CONCERNANT LE PRÉLEVEMENT 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 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 LIBERTÉS		