Académie de
Nancy-Metz

BULLETIN D'ADHÉSION

Cette fiche doit être remplie précisément
Elle permettra de t'identifier comme adhérent, de connaître ta situation professionnelle, de te faire parvenir la presse syndicale et les courriers ayant trait à ta situation professionnelle et à ta carrière.

☐ Adhésion ☐ Réactualisation

Département d'exercice ☐ **54** ☐ **55** ☐ **57** ☐ **88**

SITUATION PERSONNELLE

NOM :	PRÉNOM :	DATE DE NAISSANCE :
_____	_____	_____

ADRESSE : _____

CP : _____ **VILLE** : _____

Mail (en majuscule) : _____

Portable : _____ / Téléphone : _____

SITUATION PROFESSIONNELLE

☐ **Titulaire** ☐ **Stagiaire** ☐ **Contractuel** ☐ **Retraité**

Corps : ☐ **ADJANES** ☐ **SAENES** ☐ **CPE** ☐ **AESH** ☐ **AEd**

☐ **Professeur des écoles** ☐ **PLP** ☐ **Certifié·e** ☐ **Agrégé·e**

☐ **P.EPS** ☐ **Autre (précisez) :** _____

Discipline (pour les enseignant·es) : _____

Grade : _____ **Echelon :** _____ **Date d'entrée dans l'EN :** _____

Situation administrative : ☐ **TZR** ☐ **TMDB** ☐ **Titulaire du poste**

Temps de travail : **Plein** **Partiel, précisez la quotité :** _____

Établissement d'exercice : _____ **Ville :** _____

Combien je cotise ?

Pour les AESH-AEd : 4€ par mois - Pour les stagiaires : 11€ par mois
Pour tous les autres personnels : 1% du salaire net (grille indiciaire)

FINANCEMENT DE L'ORGANISATION

Extraits du document d'orientation du 4e congrès de l'UNSEN-CGT

« Pour mettre en œuvre les orientations décidées par le syndicat, l'implication des syndiqué-e-s est essentielle mais cela ne peut se faire sans moyens financiers ».

« Les ressources de l'organisation proviennent essentiellement des cotisations des adhérents ».

« Elles assurent ainsi l'indépendance et l'efficacité du syndicat ».

« Les cotisations perçues sont un élément de la vie démocratique du syndicat ».

Mode de paiement de la cotisation au syndicat

Le prélèvement automatique des cotisations (PAC) assure la rentrée d'argent régulière indispensable au fonctionnement de l'organisation.

Il « libère » les trésorier-es de cette tâche fastidieuse que représente la collecte des cotisations.

Il permet aux adhérent-es de s'acquitter, sans retard, de leurs cotisations.

Ainsi, « le 47e congrès confédéral appelle ses organisations à généraliser la pratique du prélèvement automatique des cotisations syndicales et, dans tous les cas, à permettre aux syndiqué·es qui en font la demande, de pouvoir disposer de ce mode de règlement ». Extrait de la résolution n° 3

OÙ RENVOYER LE BULLETIN D'ADHESION ?

(accompagné d'un IBAN/RIB pour la mise en place du prélèvement automatique)

- ➔ Je travaille dans le 54 : CGT Éduc'action 54, 17 rue DROUIN, 54000 Nancy
- ➔ Je travaille dans le 55 : CGT Éduc'action 55, Julien PARNY, 6 rue de l'Âtre, 55400 Fromezey
- ➔ Je travaille dans le 57 : CGT Éduc'action 57, 10 rue de MERIC, 57000 Metz
- ➔ Je travaille dans le 88 : CGT Éduc'action 88, Nicolas STARCEVIC, 13 rue Rualmenil, 88000 Épinal

MANDAT DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE MENSUEL SEPA

MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence Unique de Mandat (RUM) : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐

(c'est le syndicat qui renseigne ce champ)

Comment remplir le RUM ?

cases 1 et 2: numéro d'académie
cases 3 et 4: numéro de département
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

CGT

Educ'Action

……

Trésorier-e :

……..

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la **CGT Educ'Action** ..... à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de ..... (trésorier- e)

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

*Veuillez compléter les champs marqués * mention obligatoire*

Vos Nom et Prénoms * ……..

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)

Joindre obligatoirement un relevé international d'identification bancaire (IBAN)

et l'envoyer avec cet imprimé au créancier dont les coordonnées sont ci après.

Le créancier: **La CGT Educ Action** ..... représentée par son trésorier, ……

adresse ……

……

……

……

I.C.S **FR24ZZZ143332**

Type de paiement : *cocher la case correspondante*

☒ Paiement récurrent / répétitif

☐ Paiement ponctuel

Date : ……/……/……

Signature :