



CGT Educ'ation 95  
Espace Mandela  
82, Bld Gal Leclerc  
95100 Argenteuil

☎ 01.34.10.02.55 (les jeudis)  
06.31.89.74.75  
✉ sden-cgt-95@wanadoo.fr  
🌐 <https://cgteduc95.org>

## Fiche:

- d'adhésion
- de réactualisation

**Pour rappel, la cotisation est déductible/créditée des impôts à hauteur de 66%. Prenons l'exemple d'un PLP échelon 4. Sa cotisation est de 18€20 par mois. En réalité, elle ne lui coûtera que 6€ par mois grâce au crédit d'impôts.**

(Mme/Mlle/M) NOM ..... Prénom .....

Date de naissance \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N° / Rue ..... Code postal ..... Commune.....

Tél ..... Mel .....

### LIEU DE TRAVAIL

#### Résidence administrative (Lieu d'affectation)

#### Lieu d'exercice (si différent de résidence administrative)

Immatriculation (facultatif):

Type: .....

Nom: .....

N° Rue .....

Code postal ..... Commune .....

Immatriculation (facultatif):

Type: .....

Nom: .....

N° Rue .....

Code postal ..... Commune .....

### SITUATION ADMINISTRATIVE

• Date d'entrée dans l'Éducation nationale : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ • Échelon : \_\_\_\_ et/ou Indice : \_\_\_\_

•  Actif  Retraité • Temps de service :  Plein  Partiel - Quotité de service : \_\_\_\_

• Titulaire :  • TZR :  • Stagiaire :  • BD

↳  Classe normale  Hors classe  Classe except  1ère Classe  2ème Classe  Classe supérieure

• Non-titulaire :  Contractuel  Vacataire  AESH  AED  Assist. pédagogique  Autre .....

• ENSEIGNANT  PE/instit  Certifié  Agrégé  PEPS  CPE  PLP  Autre : .....

• Discipline enseignée : .....

• ADMINISTRATIF, TECHNICIEN, SANTE, SOCIAL

ADJAENES  SAENES  SASU  attaché ASU  CASU  intendant univ  Assist. Service social

médecin  infirmier  technicien labo  adjoint technique labo  Autre : .....

### FORMATION SYNDICALE

Êtes-vous intéressé-e?  OUI  NON *Rappel : chaque salarié a droit à 12 jours par an de congé pour formation syndicale*

Informations complémentaires à préciser : .....

DATE D'ADHESION A LA CGT : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ces informations restent confidentielles.  
Elles sont indispensables pour vous joindre et vous défendre.

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature:

Cadre réservé à la CGT Educ' 95

Date de saisie : \_\_\_\_\_

Fichiers :  Access  Cogitiel

Messagerie  Outl.  Or.  Ouvat.

Trésorerie

CGT EDUC'ACTION

# MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence Unique du Mandat : .....

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) la CGT EDUC'ACTION à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la CGT EDUC'ACTION.

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.

**Union Nationale  
des Syndicats  
de l'Education  
Nationale**

Case 549  
263, rue de Paris  
93100 MONTREUIL



Votre Nom/Prénom \_\_\_\_\_  
Nom / Prénom du débiteur

Votre adresse \_\_\_\_\_  
Numéro et nom de la rue

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Nom de la banque qui tient le compte : \_\_\_\_\_

Les coordonnées \_\_\_\_\_

vosre compte Numéro d'identification international du compte bancaire - **IBAN** (International Bank Account Number)

Code international d'identification de votre banque - **BIC** (Bank Identifier code)

Nom du créancier **CGT EDUC'ACTION Val d'Oise (SDEN-CGT Val d'Oise)**

I.C.S  
Nom du créancier  
**FR24 ZZZ 143332**  
Identifiant Créancier SEPA  
**82, Bld du Gal LECLERC**  
Numéro et nom de la rue  
**95100**  
Code Postal  
**FRANCE**  
Pays

\* **ARGENTEUIL..**  
Ville

Type de paiement :  Paiement récurrent / répétitif  Paiement ponctuel

Signé à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Lieu Date JJ MM AAAA

Signature(s) :



Note : Vos droits concernant le présent mandat 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 adhérent-e. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par l'adhérent-e, 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 par mail ou par courrier:

**CGT EDUC'ACTION Val d'Oise**

82, Bld du Gal Leclerc 95100 ARGENTEUIL

sden-cgt-95@wanadoo.fr

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

Agrafer le RIB/IBAN