



**FORMATIONS ET
ENSEIGNEMENT PRIVÉS
BasqueBéarnLandes**

Bulletin d'adhésion

Calcul de la cotisation 0,75 % du revenu net

Cotisation mensuelle = Revenu net imposable x 0,75%

Ex : revenu mensuel de 1 600 € (cf. bulletin de salaire)

Montant de la cotisation mensuelle : 1 600 x 0,75 % = 12 €

Cotisation annuelle : 12 € x 12 = 144 €

Cotisation mensuelle : x 0,75 % = €

soit pour l'année : x 12 = €

Déduction fiscale pour tous :

- 66% du montant de la cotisation si vous êtes au forfait.
- 100% du montant de la cotisation à reporter dans vos frais réels si vous êtes aux frais réels
- sous forme de crédit d'impôt pour les non imposables

Ex : Pour une cotisation mensuelle de 12 €, la déduction est de 8 €, la cotisation réelle est de 4 €.

Modalités de paiement :

Paiement automatisé de la cotisation par prélèvements mensuels

→ Remplir le mandat de prélèvement SEPA ci-dessous et joindre un IBAN (ex RIB).

Le prélèvement mensuel effectué le 5^{ème} jour du mois est un paiement récurrent.

M ☐ Mme ☐ NOM, Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Commune :

tél : Portable :

mèl : @

ETABLISSEMENT :

École – collège – lycée d'enseignement général – professionnel – technologique – agricole – enseignement supérieur – organisme de formation *

Nom : Ville :

Fonction :

Enseignant – Formateur – Directeur – Personnel d'administration – Personnel d'éducation – Personnel de service *

Pour les enseignants du 2nd degré, discipline :

Plein temps Mi-temps Temps partiel :%

Grade ou catégorie : Echelon :

Bulletin à remettre au responsable Fep CFDT de son établissement ou à adresser au trésorier ou au secrétaire général du syndicat :

Caroline Amulet ou Serge Hastoy
2 Rue Louis Blanc
64 000 PAU

Ou à envoyer par mail à : basquebearnlandes@fep.cfdt.fr

Date :

Signature :

* Entourer le ou les bons choix.

MANDAT de PRELEVEMENT SEPA

RUM : | 2 | 0 | 2 | | | | |



ICS (identifiant créancier SEPA) CFDT : FR88ZZZ254894

Référence Unique de Mandat (délivrée par le syndicat)

En signant ce formulaire de mandat de prélèvement SEPA, vous autorisez :

- la CFDT à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte ;
- votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la CFDT.

Vos droits concernant le présent mandat sont disponibles auprès de votre banque.

Joindre un RIB.

NOM, Prénom et adresse du débiteur :

.....
.....
.....
.....

Coordonnées du Compte n° IBAN à débiter

Identification internationale du compte bancaire

| |

NOM du syndicat créancier :

FEP CFDT BasqueBéarnLandes
2 rue Louis Blanc
64 000 PAU

Date :

Signature :

Lieu :