



A retourner à :
EFA-CGC – 15 rue Beccaria 75012 PARIS
 Ou par courriel à francois.clauce@efa-cgc.com

COORDONNÉES

NOM :
Prénom :

Date de naissance :
 (si moins de 32 ans, tarif jeunes)

Coordonnées personnelles :

Adresse postale :

Téléphone (facultatif) :

Adresse courriel (pour envois syndicaux et attestation fiscale) :

Coordonnées professionnelles :

Employeur :

Téléphone (facultatif) :

Structure de rattachement :

Nature du poste :

Classement du poste :

- Statut Fonctionnaire, dans ce cas préciser corps et grade :
 Agent non titulaire (droit public), préciser le type de contrat (CDI ou CDD) :
 Salarié (droit privé), préciser le type de contrat (CDI ou CDD) :
 Autre :

Date et signature

Mentions légales : Les données à caractère personnel recueillies sont nécessaires à la gestion de l'adhésion à EFA-CGC. La base légale de traitement est l'intérêt légitime car ces données permettent de fournir à l'adhérent des informations professionnelles, syndicales ou des services liés à son adhésion. Ces données sont à usage exclusif d'EFA-CGC et ne sont pas communiquées à des tiers, ni commercialisées. Elles sont enregistrées sur le référentiel national CFE-CGC, conservées par le syndicat en charge de leur traitement et gardées 5 ans en archives intermédiaires après le départ de l'adhérent puis supprimées définitivement. Tout adhérent dispose d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation du traitement, d'effacement de ses données qu'il peut exercer à tout moment aux coordonnées précisées sur ce bulletin d'adhésion ou sur le site internet d'EFA-CGC. Si elles ne sont pas satisfaites du traitement de leur demande, les personnes disposent du droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL).

Montant des cotisations 2024

(susceptible d'être révisé annuellement en assemblée générale)

Type de cotisation	Règlement par prélèvements trimestriels ou annuel	Montant annuel après déduction des impôts de 66%
Étudiant	10€	
Spéciale (1)	4 x 10,50 € ou 42 €	14,28 €
Retraité	4 x 16 € ou 64 €	21,76 €
Jeune (2)	4 x 21 € ou 84 €	28,56 €
Catégorie C	4 x 20 € ou 80 €	27,20 €
Catégorie B (3)	4 x 27 € ou 108 €	36,72 €
Catégorie A1 (4)	4 x 34 € ou 136 €	46,24 €
Catégorie A2 (5)	4 x 45 € ou 180 €	61,20 €
Catégorie A3 (6)	4 x 57 € ou 228 €	77,52 €
Catégorie A4 (7)	4 x 68 € ou 272 €	92,48 €

- (1) Recherche d'emploi, congé parental, longue maladie
 (2) Âgé de moins de 32 ans
 (3) Cadre de catégorie B, SA, Technicien, salarié agent de maîtrise
 (4) Cadre de catégorie A -IAE, CATE, Attaché, salariés, sur postes classés 1 et 1 bis

- (5) Chef de service - IDAE - IPEF - Attaché principal – salariés sur postes classés 2
 (6) Directeur - S/Directeur - Postes classés 3
 (7) Directeur - S/Directeur - Postes classés 4 et +

Notas :

- Le règlement par chèque est possible avec une **majoration de 4 €** sur le montant annuel indiqué dans le tableau ci-dessus.
 - Réduction spécifique « primo-adhérent » la première année sous réserve de mise en place du prélèvement automatique : 25% si adhésion au 1^{er} semestre, 50% au 3^{ème} trimestre, 75% au 4^{ème} trimestre



PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

Adhésion

SYNDICAT EFA-CGC

EFA-CGC- 15 rue Beccaria 75012 PARIS
Tél : 06 66 27 10 85 – francois.clauce@efa-cgc.com

<p>Je choisis de payer ma cotisation syndicale par prélèvement automatique. L'adhésion est renouvelée tacitement en fin d'année, mais il peut y être mis fin par simple mail.</p> <p>Retourner cet imprimé en y joignant obligatoirement :</p> <ul style="list-style-type: none"> Le bulletin d'adhésion en cas de primo-adhésion. Un relevé d'identité bancaire ou postal <p>à :</p> <p style="text-align: center;">EFA-CGC 15 rue Beccaria 75012 PARIS</p> <p style="text-align: center;">francois.clauce@efa-cgc.com</p>	<p>Je soussigné(e) :</p> <p>Autorise EFA-CGC à prélever sur mon compte le montant de ma cotisation annuelle qui s'élève en 2024 à : € (voir bulletin d'adhésion) en :</p> <p><input type="checkbox"/> une seule fois (15 février si renouvellement, sinon mois de l'adhésion) <input type="checkbox"/> quatre prélèvements trimestriels le 15 du mois à partir du mois d'adhésion</p> <p>Autorise EFA-CGC à faire évoluer le montant de ma cotisation en fonction de ma situation professionnelle et du montant annuel de la cotisation votée en Assemblée générale.</p> <p>Date : le</p> <p>Signature avec la mention « lu et approuvé » :</p>
---	---

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) SYND EFA-CGC à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de SYND EFA-CGC. 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 prélèvement autorisé.

Coordonnées du débiteur	Coordonnées du créancier
Nom Prénom : Adresse : *IBAN : *BIC (2) :	SYND EFA-CGC 15 rue Beccaria 75012 PARIS France ICS : FR19ZZZ645300 RUM : Type de paiement : Récurrent

Fait à, le

Signature du débiteur

Les données personnelles recueillies dans le cadre du présent mandat sont destinées à n'être utilisées ou traitées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client et pour le respect des obligations légales et réglementaires. Ces données personnelles sont conservées pour la durée nécessaire à l'accomplissement des finalités pour lesquelles elles sont traitées et ce, dans le respect des obligations de sécurité et de confidentialité. Elles pourront donner lieu à l'exercice par le client de ses droits d'opposition, d'accès, d'effacement, de limitation et de rectification tels que prévus par la réglementation applicable en matière de protection des données à caractère personnel, par courrier à l'adresse du créancier ci-dessus.