Fiche : d'adhésion ☐
de réactualisation ☐

À retourner à
la CGT Educ'action
Lyc®e Louis Davier
Laurence ROBERT
avenue Moli¯re
89300 JOIGNY

COORDONNEES

NOM (Mme/Mlle/M) ..... Nom patronymique .....

Prénom ..... Date de naissance ...../...../.....

N° Rue .....

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

Tél ..... Portable .....

Mel .....

LIEU DE TRAVAIL

Résidence administrative (Lieu d'affectation)

Immatriculation (*facultatif*) : ☐☐☐☐☐☐☐☐

Type : .....

Nom : .....

N° Rue .....

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

Lieu d'exercice (si différent de résidence administrative)

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 : ☐ Classe normale ☐ Hors classe ☐ Classe except ☐ 1ère Classe ☐ 2ème Classe ☐ Classe supérieure ☐
- TZR : ☐ • Stagiaire : ☐

- Non-titulaire : Contractuel ☐ Vacataire ☐ CAE/CUI ☐ Assist. d'éduc ☐ Assist. péda ☐ Autre .....

- ENSEIGNANT ☐

PE/instit ☐ Certifié ☐ Agrégé ☐ PEPS ☐ CPE ☐ PLP ☐ Autre : .....

- Discipline enseignée : .....
- ADMINISTRATIF, TECHNICIEN, SANTE, SOCIAL ☐

ADJAENES ☐ SAENES ☐ AAENES ☐ Conseiller Techn Serv Soc ☐ Assist. Serv. 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.

- **DATE D'ADHESION A LA CGT :** ...../...../.....

Commentaires :

A ..... le ...../...../.....

Signature :

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

MANDAT de Prélèvement SEPA

CGT

Educ'Action

89

Trésorier :

ROBERT Serge

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

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

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la **CGT Educ'Action .89**..... à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de M ROBERT Serge (trésorier)

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:**

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-e-s de cette tâche fastidieuse que représente la collecte des cotisations.

Il permet aux adhérent-e-s 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-e-s qui en font la demande, de pouvoir disposer de ce mode de règlement ».* Extrait de la résolution n° 3