**BULLETIN D’ADHESION 2024**

**Civilité**: N° Adhérent :

**Nom** :

**Prénom** :

**Adresse du Domicile** :

**Code Postal** : **Ville** :

**Date de naissance** : **Téléphone** **perso** :

**Courriel \*:** **pro** :

(\* Adresse électronique valide pour envoi des documents fiscaux)

Situation Professionnelle : Statut Professionnel :

□ Salarié(e) □ Cadre

□ Retraité(e) □ Agent de Maîtrise (niv 7-8-9)

 □ Technicien(ne) (niv 5- 6)

Groupe :

Société :

Etablissement :

SIRET (employeur): APE :

Adresse professionnelle :

Filière Métier :

Date d’embauche :

**Responsabilités Syndicales exercées actuellement** (*cocher la ou les cases correspondantes)* :

Coordinateur □ DS □ DSN □ DSC □ RS-CSE □ CSE □ RS-CSEC □ CSEC □ RP

 □ RSS □ Comité Groupe □ Comité Européen □

**Mandats syndicaux autres** (Mutuelle, UD, UR, etc.) : …………

**Je reconnais avoir lu la politique de confidentialité et l'accepter \***

**RAPPEL :**

**Les adhérents bénéficient de l'assistance juridique :**

**- en cas de litige avec votre employeur, une étude et un diagnostic gratuits de votre dossier.**

**Ils peuvent bénéficier également de diverses formations syndicales**

A :  «ville» le : Signature :

**…/…**

\* **Lors de la signature de ce bulletin, nous collectons le nom, le prénom, l’adresse d’habitation, l’adresse de**

**messagerie et le numéro de téléphone. Ces renseignements sont utilisés pour la gestion interne du syndicat. Elles ne font l’objet d’aucune communication vers l’extérieur de l’association. Conformément au RGPD, vous pouvez vous opposer au traitement des informations vous concernant, y accéder, les faire modifier ou rectifier, en adressant un mail au président :**  arosado.snch.cfecgc@gmail.com

**MONTANT DES COTISATIONS 2018**

**Nous vous rappelons que la cotisation est due au 1er janvier de chaque année. Les services ne sont accessibles qu’aux adhérents ayant réglé leur cotisation annuelle au jour de leur demande.**

1. **Montant des cotisations à Régler avant le 31 MARS 2024 si possible :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Situation professionnelle** | **2024** | **Cotisation annuelle** |
| **Salarié** | CadreAgent de Maitrise (coef. Fedene : 7,8,9)Technicien (Coef. Fedene : 5,6) | 180,00 €140,00 €105,00 € |
| **Retraité**  | Technicien / Agent de MaîtriseCadres | 95,00 €110,00 € |

1. **2 modes de paiement de la cotisation annuelle (cocher la case de votre choix)**

**□ Je choisis de payer par virement ponctuel et je confirme la transaction en adressant un courriel à Sylviane SUZANNE(****adhesionssnch****@gmail.com) ou Christian STAUDT (****cstaudt.cgc@gmail.****com) avec ma fiche d’adhésion.**

**A privilégier (évite les envois par la poste – facilite la gestion)**

Références bancaires : **S**YNDICAT **N**ATIONAL DU **C**HAUFFAGE et de l’**H**ABITAT

(Banque Crédit Mutuel) IBAN: FR76 1027 8041 0100 0208 7930 189

 BIC: CMCIFR2A

**□ Je choisis de payer la totalité par chèque(s) libellé (s) à l’ordre du S.N.C.H.**

Je retourne l’ensemble accompagné de mon bulletin d’adhésion à :

**Sylviane SUZANNE**

**S.N.C.H.**

 2 av Carnot

 14530 LUC SUR MER.

 Ou **je le transmets à mon responsable syndical local.**

**Possibilité de régler en 6 fois maximum** si règlement par chèques et en plusieurs fois par virements multiples. **Merci alors de joindre les 6 chèques avec l’échéancier.**

**Nous vous rappelons que 66% du montant de votre cotisation syndicale viennent en déduction du montant de votre impôt, sauf si vous êtes en frais réel (auquel cas vous déduisez la totalité de votre cotisation de vos revenus imposables).**