

# REJOIGNEZ-NOUS



## ADHÉREZ au Syndicat **Sud Solidaires-BPCE**

Section Caisse d'Épargne Grand Est Europe  
2 rue Lafayette 57000 Metz

NOM : .....		Prénom : .....	
Femme <input type="checkbox"/>	Homme <input type="checkbox"/>	Date de naissance : ../../....	
Adresse postale : ..... .....		Personnel : ..... Personnel : .....	
Fonction : .....		Classification : .....	
Affectation : .....			
J'adhère au syndicat <b>Sud Solidaires</b> BPCE et j'autorise le prélèvement de ma cotisation trimestrielle* de .....€ sur mon compte n° .....			
*Voir recto			
DATE et SIGNATURE :			

## Adhérer, c'est déjà Agir !

BULLETIN A RETOURNER AU CHOIX A :

APPERT Francine / Sainte Menehould  
BOURAS Amel / Promoteur de l'Excellence  
BRAGARD Jean / Fameck  
DELCROIX Laurent / Poirel Prestat. Règlementées  
DERVIN Frédérique / Dormans  
FELDEN Pascal / Phalsbourg  
FEUZ Jean / Rixheim  
GOUTH Sylvain / Sarreguemines  
MARCHAL Thierry / Sarrebourg

MAYER Stéphane / Verdun Centrale  
POPIN Fabrice / Metz Solution Clients  
RONDELLI Didier / Epernay  
DORUS Valérie / Sarre Union  
SCHWOB Elisabeth / Illzach  
SIMON Carmen / Strasbourg Support VAD  
STAUB Alain / Sarrebourg  
ZAMPERINI Nicolas / Poirel Contrôles et Fiscalité



Ou Courrier interne adressé à Syndicat **Sud** CEGEE  
Ou courriel syndicat. [syndicatsudcegee@gmail.com](mailto:syndicatsudcegee@gmail.com)

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 1/4/80 de la Commission Informatique et Libertés.

## MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

*J'autorise le créancier à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte e ma banque à débiter mon compte conformément aux instructions ci-dessous.*

Nom, Prénom et adresse		Nom et adresse du créancier	
		Numéro ICS	FR33ZZZ642235
		SUD Solidaires BPCE 110 avenue de France 75013 PARIS	
Compte à prélever		Nom et adresse de l'Etablissement Bancaire du Compte à débiter	
Intitulé du Compte			
DOMICILIATION			
BIC			
IBAN			
Type de paiement : paiement récurrent/répétitif trimestriel			

**LIEU, DATE ET SIGNATURE:**

# BAREME COTISATIONS

Salaire annuel net avant impôt = revenu mensuel net à payer X 13	Cotisation trimestrielle (Soit 0,40% du salaire annuel net divisé par 4)	Salaire annuel net	Cotisation trimestrielle
10 000 €	10.00 €	23 500 €	23.50 €
10 500 €	10.50€	24 000 €	24.00 €
11 000 €	11.00 €	24 500 €	24.50 €
11 500 €	11.50 €	25 000 €	25.00 €
12 000 €	12.00 €	25 500 €	25.50 €
12 500 €	12.50 €	26 000 €	26.00 €
13 000 €	13.00 €	26 500 €	26.50 €
13 500 €	13.50 €	27 000 €	27.00 €
14 000 €	14.00 €	27 500 €	27.50 €
14 500 €	14.50 €	28 000 €	28.00 €
15 000 €	15,00 €	28 500 €	28.50 €
15 500 €	15.50 €	29 000 €	29.00 €
16 000 €	16.00 €	29 500 €	29.50 €
16 500 €	16.50 €	30 000 €	30.00 €
17 000 €	17.00 €	30 500 €	30.50 €
17 500 €	17.50 €	31 000 €	31.00 €
18 000 €	18.00 €	31 500 €	31.50 €
18 500 €	18.50 €	32 000 €	32.00 €
19 000 €	19.00 €	32 500 €	32.50 €
19 500 €	19.50 €	33 000 €	33.00 €
20 000 €	20.00 €	33 500 €	33.50 €
20 500 €	20.50 €	34 000 €	34.00 €
21 000 €	21.00 €	34 500 €	34.50 €
21 500 €	21.50 €	35 000 €	35.00 €
22 000 €	22.00 €	35 500 €	35.50 €
22 500 €	22.50 €	36 000 €	36.00 €
23 000 €	23.00 €	36 500 € etc.	36.50 €

**Vos cotisations syndicales  
Réduisent vos impôts !**

Vous bénéficiez d'une réduction d'impôts à hauteur de 66% de la cotisation si vous êtes imposables et d'un crédit d'impôts, si vous êtes non imposable !

**Pour une cotisation annuelle de 100 €  
vous ne payez réellement que 34 €.**

J'ADHERE !

