

APPEL DE COTISATION ACTIFS

ANNEE 2019

SECTION DE :

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

GRADE : ECHELON : INDICE :

AFFECTATION

COURRIER A ADRESSER A MON (cocher la case utile)

 DOMICILE

☎ adresse e-mail :

 ADRESSE ADMINISTRATIVE :

☎ adresse e-mail :

BAREME DES COTISATIONS DES AGENTS EN ACTIVITE

PALIERS	INDICES MAJORES	TAUX ANNUEL DES COTISATIONS		
		(1) En Euros	+ TIMBRES UD (2)	TOTAL A REGLER AU TRESORIER
A1	735 et plus	168.00		
A2	640 à 734	156.00		
B	556 à 639	140.00		
C	462 à 555	127.00		
D	380 à 461	105.00		
E	338 à 379	87.00		
F	306 à 337	73.00		
G	283 à 305	60.00		
H	≤ 282	50.00		
I(3)	TOUS INDICES	gratuit		

(1) Cette cotisation sert de base de calcul au financement de la section régionale. Les agents placés en service à temps partiel versent une cotisation calculée au prorata du temps de travail. Un abattement de 50% sur le montant de la cotisation pour les agents en CLM ; CLD. Tarifs spécial pour les élèves externes et les primo-affectés en douanes (voir bulletin adhésion nouvel adhérent). Les agents détachés demeurent gérés par le Bureau National jusqu'à leur intégration dans leur nouvelle administration.

(2) Conformément à nos statuts, les timbres UD sont obligatoires ; ils donnent droit à la délivrance de la carte confédérale. Celle-ci assure la couverture de ton activité syndicale et te permet d'accéder au service de l'AFOC. La cotisation UD, qui permet le financement des structures départementales et confédérales, est à inclure dans le montant total de la cotisation. Comme les taux des cotisations de chaque Union Départementale sont différents, il appartient au trésorier de section de commander les timbres UD correspondant à l'implantation territoriale des adhérents.

(3) Le palier I correspond à une dispense de paiement pour tous les agents se trouvant dans l'une des positions statutaires suivantes : SLD, Congés Parental, CST, disponibilité.

REGLEMENT DE LA COTISATION 2019

PALIER :	INDICE MAJORE :	MONTANT ANNUEL :
DONS :		MONTANT :.....
CONTRIBUTION VOLONTAIRE POUR ACTIONS DIVERSES :		MONTANT :.....
REVERSEMENT JOURNEE(S) DE GREVE :		MONTANT :.....
MONTANT TOTAL DU VERSEMENT :		MONTANT :.....

MODE DE REGLEMENT : Par chèque bancaire, établi à l'ordre du trésorier de la section du SND FO

NOM, ADRESSE, N° COMPTE du trésorier :

.....

Je préfère régler ma cotisation :

En 1 fois (chèque joint) En deux fois (1^{er} chèque joint)

FAIT àLe.....

SIGNATURE

RECEVEZ - VOUS	L'ESSOR	OUI	NON
	FO MAGAZINE	OUI	NON
	LA NOUVELLE TRIBUNE	OUI	NON
	LES CIRCULAIRES	OUI	NON

DEDUCTION FISCALE	Crédit d'impôt égal à 66 % du montant de la cotisation dans la limite de 1% du revenu imposable. Un reçu fiscal à produire aux impôts est fourni par le syndicat.
-------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------