



BULLETIN D'ADHESION 2019

ALTERNATIVE Police CFDT Interco
47-49 Avenue Simon BOLIVAR 75019 PARIS
Téléphone : 01.80.49.66.87
secretariat@alternativepn.fr



Merci de remplir ce bulletin en LETTRES CAPITALES pour une meilleure lisibilité

Informations personnelles

Madame Monsieur Nom de jeune fille :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse postale :

Code postal : Ville :

Téléphone portable : Téléphone Fixe :

Adresse mail : @

Informations professionnelles

Matricule : Affectation :

Ville d'affectation : Tél prof. :

Direction
d'affectation

DCSP SCRT DCCRS DCPAF DCPJ DCRFPN DGSI
PP : DOPC DSPAP DOSTL DRPP DRPJ

Autres (préciser) :

Date entrée Police : Date stagiaire :

Date titulaire : Grade :

Date nomination grade : Date OPJ :

Date Qualifications : Date U.V. :

Merci de compléter les informations demandées si vous êtes concernés, ces éléments nous permettent de gérer au mieux les demandes que vous pouvez nous faire.

Je n'accepte pas de recevoir les informations d'Alternative Police. Conformément aux dispositions de la loi informatique et liberté. L'adhérent peut exercer son droit d'accès et de rectification des données le concernant

- **Les cotisations syndicales sont dues pour l'année civile soit du 1^{er} janvier au 31 décembre.** A compter du 1^{er} juillet de l'année, nous vous proposons la demie-cotisation et à compter du 1^{er} octobre de l'année la cotisation entière pour 15 mois soit jusqu'au 31 décembre de l'année suivante (3 derniers mois de l'année en cours offerts)
- **Le renouvellement de cotisation**, conformément aux statuts d'Alternative Police CFDT, **doit être effectué entre le 1^{er} janvier et le 31 mars de l'année**, quelle que soit la date de l'adhésion initiale.
- **Modes de paiement** : *Le paiement en espèce n'est pas accepté*
 - Pour les Cadets, ADS et Elèves paiement annuel par chèque ou par prélèvement au 1er janvier
 - Pour les autres grades : paiement annuel par chèque uniquement ou paiement mensuel par prélèvement automatique.

Tableau des cotisations syndicales - Vous bénéficiez de 66% de réduction d'impôts				
Grade	Cotisation mensuelle prélèvement uniquement	Cotisation annuelle	½ cotisation du 01/07 au 30/09	Coût réel de la cotisation après Réduction d'impôt
Cadets	---	10	5	3,4
ADS	---	20	10	6,8
Elève Gpx	---	24	12	8,16
Stagiaire	--	40	20	13,6
Retraités	--	50	25	17
Gardien de la Paix	6,5€	78	39	26,52
Brigadier	7€	84	42	28,56
Brigadier-Chef	8€	96	48	32,64
Major + MEEEX	9€	108	54	36,72
Major RULP	12€	126	63	42,84
Personnel A.T.S.I.	5€ – cat.C	60 – cat.C	30	20,4
	5,5€ – cat.B	66 – cat.B	33	22,44
	6€ – cat.A	72 – cat.A	36	24,48

Couple : Addition des deux cotisations à laquelle il faut appliquer le coefficient 0,75 (ex : GPX € + RULP € = € X 0,75 = €)

CONJOINT : Nom :

Prénom :

N° adhérent :

Prélèvement automatique - Imprimé SEPA - joindre un RIB

Référence unique du mandat (RUM) délivré par le syndicat

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Le "mandat de prélèvement SEPA" est le nouveau document officiel qui remplace désormais l'autorisation de prélèvement au niveau européen (SEPA). En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez : A/ ALTERNATIVE Police CFDT à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte B/ votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'ALTERNATIVE Police CFDT. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande éventuelle de remboursement devra être présentée : dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé, sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Nom/Prénom du débiteur :

Fait à

Le / /

Adresse n° et nom de la rue :

Code postal : Ville :
Pays : France

Coordonnées du compte N° IBAN :

|FR | | | | | | | | | | | | | | |

Identification internationale du compte bancaire

N° BIC : | | | | | | | | | | | | | | |

Code international d'identification de votre banque (Bank Identifier Code)

Nom du créancier : Syndicat ALTERNATIVE Police CFDT

ICS (identifiant créancier SEPA) FR94ZZZ81C853

Adresse 47-49 Avenue Simon Bolivar

Code postal : 75019 Ville : PARIS

Pays : France

Type de paiement Paiement récurrent/répétitif

Signature du nouvel adhérent

Réservé à Alternative Police