



Fiche de syndicalisation de réactualisation

A remettre (au choix)
- à la/au responsable CGT
de l'établissement
- au SDEN 29
2 place Edouard Mazé
29283 BREST - Cedex 2

COORDONNEES

NOM (Mme/Mlle/M) :
Prénom : Date de naissance :/...../.....
N° Rue :
Code postal : Commune :
Téléphone fixe : Téléphone portable :
Courriel académique :
Courriel personnel :

LIEU DE TRAVAIL

Résidence administrative (Établissement, École)

Lieu d'exercice (si différent de la résidence adm.)

Immatriculation :
Type, Nom :
N° Rue :
.....
Code postal :
Commune :

Immatriculation :
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 :
Discipline enseignée :

Titulaire : Classe normale Hors classe Classe except 1ère Classe 2ème classe Cl. sup.
Stagiaire : TZR :

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

ENSEIGNANT

PE/instit Certifié Agrégé PEPS CPE PLP Autre :
Discipline enseignée :

ADMINISTRATIF, TECHNICIEN, SANTE, SOCIAL

ADJAENES SAENES AAENES Conseil. techn. Serv. soc Assist. serv. social Médecin Infirmier

FORMATION SYNDICALE

Etes-vous intéressé-e ? Oui Non Rappel : chaque salarié a droit à 12 jours par an de congé pour formation syndicale

Date d'adhésion à la CGT :/...../.....

A : Le :/...../.....
Signature :

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



FÉDÉRATION
DE L'ÉDUCATION
DE LA RECHERCHE
ET DE LA CULTURE

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence Unique de Mandat
FR24ZZZ143332-.....
(RÉSERVÉ AU SYNDICAT)

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la CGT Educ'Action 29 à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la CGT Educ'Action 29.

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.

LE DÉBITEUR

Nom / Prénom _____
Adresse _____
Code postal _____ Ville _____
Pays _____

DÉSIGNATION COMPTE DÉBITEUR

IBAN _____
numéro d'identification international de votre compte bancaire (ex RIB)
BIC _____ Pays _____
numéro international d'identification de votre banque

PRÉLÈVEMENT

Par défaut le paiement est mensualisé, pour d'autre formes éventuelles de paiement, nous consulter.
Montant mensuel ___ , ___
Signé à Le ___ / ___ / _____

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son adhérent-e. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par l'adhérent-e, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés

DÉSIGNATION COMPTE DU CRÉANCIER

Nom du créancier : SDEN CGT 29
Maison du Peuple
2 place Edouard Mazé
29283 BREST CEDEX 2
Signé à Brest,
la trésorière départementale

ICS : FR24 ZZZ 143332

Compte : CMCIFR2A IBAN FR76 1027 8061 3700 0703 2314 114

A retourner à
Educ'Action 29 - 2 place Edouard Mazé - 29283 BREST CEDEX 2
en n'oubliant pas de joindre un RIB

BAREME DES COTISATIONS SYNDICALES 2017 - PERSONNELS ADMINISTRATIFS, TECHNIQUES, SOCIAUX ET DE SANTE

ECHELON	ADJAENES ATRF (labo) 2e classe (C1)	ADJAENES ATRF (labo) 1e classe et principal 2e classe (C2)	ADJAENES ATRF (labo) principal 1e classe (C3)	SAENES TRF (labo) classe normale	SAENES TRF (labo) classe supérieure	SAENES TRF (labo) classe exceptionnelle	Assistant de service social	Assistant principal de service social	Conseiller technique de service social	Infirmier catégorie A classe normale	Infirmier catégorie A classe supérieure	Infirmier catégorie A hors classe	ADAENES Attaché d'adminis- tration	ADAENES Attaché principal d'adminis- tration	ADAENES Attaché d'adminis- tration hors classe	ECHELON
	1	12,33 €	12,44 €	13,09 €	12,86 €	13,16 €	14,76 €	13,16 €	15,02 €	16,77 €	14,15 €	16,46 €	15,70 €	14,53 €	18,55 €	
2	12,37 €	12,52 €	13,47 €	13,05 €	13,43 €	15,25 €	13,50 €	15,67 €	17,56 €	14,87 €	17,72 €	16,31 €	15,17 €	19,92 €	25,91 €	2
3	12,40 €	12,59 €	13,85 €	13,24 €	13,69 €	15,82 €	13,85 €	16,31 €	18,36 €	15,63 €	18,89 €	17,07 €	15,86 €	21,24 €	27,28 €	3
4	12,44 €	12,75 €	14,23 €	13,50 €	14,15 €	16,58 €	14,30 €	17,11 €	19,19 €	16,46 €	19,69 €	17,83 €	16,69 €	22,76 €	28,64 €	4
5	12,48 €	13,01 €	14,83 €	13,88 €	14,60 €	17,45 €	14,83 €	17,94 €	19,92 €	17,60 €	20,45 €	18,70 €	17,75 €	24,28 €	30,08 €	5
6	12,52 €	13,28 €	15,17 €	14,38 €	15,10 €	18,21 €	15,29 €	18,70 €	20,67 €	18,82 €	21,32 €	19,57 €	19,16 €	25,80 €	31,33 €	6
7	12,59 €	13,81 €	15,67 €	14,95 €	15,67 €	19,12 €	15,93 €	19,46 €	21,47 €	19,54 €	21,62 €	20,45 €	20,18 €	27,20 €	33,42 €	7
8	12,75 €	14,42 €	16,31 €	15,67 €	16,43 €	20,07 €	16,65 €	20,22 €	22,19 €	20,11 €		21,32 €	21,24 €	28,64 €	34,75 €	8
9	12,97 €	14,79 €	16,88 €	16,27 €	17,15 €	20,79 €	17,49 €	20,83 €	23,29 €			22,42 €	22,38 €	30,08 €	36,53 €	9
10	13,43 €	15,25 €	17,68 €	16,69 €	17,41 €	21,58 €	18,28 €	21,58 €				23,29 €	24,09 €			10
11	13,92 €	15,59 €		17,18 €	18,09 €	22,08 €	19,01 €	22,08 €					25,19 €			11
12		15,78 €		17,98 €	18,97 €		20,07 €									12
13				18,89 €	20,07 €											13

COTISATION NON CALCULEE DANS CE BAREME - CALCUL DU MONTANT MENSUEL : INDICE PORTE SUR VOTRE BULLETIN DE PAYE MULTIPLIE PAR 0,0379

BAREME DES COTISATIONS SYNDICALES 2017 - PERSONNELS D'ENSEIGNEMENT, D'EDUCATION, D'ORIENTATION, ET DE DIRECTION

ECHELON	Instituteur	A.E.	PEGC CE. EPS	Hors Classe	Classe Ex.	Certifié COP CPE PE P.EPS PLP	Bi- admissible	Hors Classe	Agrégré	Hors Classe	Personnel Direction 2° classe	Personnel Direction 1° classe	Hors Classe	Personnel Direction			ECHELON
				PEGC CE. EPS	PEGC CE. EPS			Certifié CPE PE P.EPS PLP D.CIO		Agrégré			Personnel Direction				
1	13,24 €	12,40 €	12,33 €	17,49 €	23,37 €	13,39 €	14,04 €	19,57 €	14,53 €	25,76 €	14,98 €	14,38 €	24,96 €				1
2	13,85 €	13,09 €	13,01 €	18,40 €	25,34 €	14,53 €	15,44 €	21,62 €	16,81 €	26,78 €	15,93 €	16,54 €	26,40 €				2
3	14,19 €	13,88 €	13,77 €	19,50 €	26,74 €	16,69 €	16,84 €	23,18 €	18,85 €	28,22 €	16,99 €	18,55 €	27,84 €				3
4	14,45 €	14,49 €	14,42 €	20,60 €	28,49 €	17,18 €	17,64 €	24,73 €	20,26 €	30,01 €	18,02 €	19,95 €	29,70 €				4
5	14,83 €	15,17 €	15,10 €	23,37 €	30,08 €	17,68 €	18,63 €	26,74 €	21,58 €	31,30 €	19,12 €	21,28 €	31,14 €				5
6	15,10 €	16,05 €	15,89 €	25,11 €		18,13 €	19,38 €	28,49 €	22,91 €	33,57 €	20,45 €	22,50 €	33,42 €				6
7	15,44 €	16,77 €	16,62 €			19,19 €	20,41 €	30,08 €	24,51 €	34,90 €	21,51 €	24,09 €	34,75 €				7
8	16,24 €	17,68 €	17,53 €			20,56 €	21,93 €		26,36 €	36,68 €	23,41 €	25,95 €	36,53 €				8
9	17,03 €	18,66 €	18,44 €			21,93 €	23,63 €		28,26 €		25,11 €	27,84 €					9
10	18,17 €	19,76 €	19,54 €			23,52 €	25,26 €		30,01 €		26,40 €	29,70 €					10
11	19,84 €	20,86 €	20,64 €			25,19 €	26,33 €		31,30 €			31,14 €					11

COTISATION NON CALCULEE DANS CE BAREME - CALCUL DU MONTANT MENSUEL : INDICE PORTE SUR VOTRE BULLETIN DE PAYE MULTIPLIE PAR 0,0379

AESH (cotisation mensuelle)	11,90 €
Assistant d'éducation (cotisation mensuelle)	11,90 €

Contractuel, vacataire : 1% du salaire net mensuel	
CUI-CAE (cotisation mensuelle)	4,00 €

Etudiant ESPE (cotisation annuelle)	24,00 €

VOTRE COTISATION VOUS DONNE DROIT A UN CREDIT D'IMPÔT EGAL A 66% DE SON MONTANT