



**BULLETIN D'ADHESION ou de READHESION  
AU SYNDICAT NATIONAL Action & Démocratie  
2018/2019 (de juin à juin)  
à imprimer et à retourner avec la cotisation à  
Action et Démocratie Académie de STRASBOURG  
9 rue de la Charente  
68270 WITTENHEIM**



M M m e NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance...../...../.....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : ...../...../...../...../.....

MAIL de contact : .....

ACADEMIE DE .....

SITUATION : PLP  Certifié  Agrégé  PE  CPE  PSY-EDUC  Contractuel   
Autres.....

DISCIPLINE : ..... Échelon ..... Depuis le .....

Classe normale  Hors classe  Classe exceptionnelle

Temps Plein  Temps Partiel .....heures Autre .....

Déjà adhérent 2017/2018  Syndicalisation nouvelle

ETABLISSEMENT : .....

VILLE : .....

DATE : ...../...../..... SIGNATURE

**Pourquoi se syndiquer à Action & Démocratie ?**

- ▣ Parce que nous sommes majoritaires aux commissions paritaires où nous vous représentons pour vous défendre ;
- ▣ Parce que nous sommes un syndicat autonome et indépendant ;
- ▣ Parce que vous pouvez compter sur une équipe soudée autour de son Président académique David RAGNI **et de nos commissaires paritaires** pour vous défendre lors des CAPA, des commissions médicales, des interventions administratives.
- ▣ Parce que nous avons fait nos preuves tant en matière de compétence syndicale que dans nos interventions ;
- ▣ Parce qu'AD est votre syndicat de proximité qui privilégie l'accompagnement de votre carrière.

**Comment régler votre cotisation ?**

- ▣ Soit un chèque unique ou 3 chèques au tarif ci-dessous, prélevés mensuellement à l'ordre d'Action et Démocratie :
- ▣ Si règlement avant le 30 septembre 2018 **réduction de 10%** sur le tarif ci-dessous ;
- ▣ Ou par prélèvement automatique en 1 fois ou 3 fois (réduction de 10% de votre cotisation) non cumulable avec les 10% de pré-syndicalisation

**ACTION ET DEMOCRATIE CFE CGC - Rassemblement des Syndicats de l'Education et des Services Publics.**

- Représenté au Conseil Supérieur de l'Education
- Représenté au Conseil Commun de la Fonction Publique CCFP
- Représenté au Conseil Supérieur de la Fonction Publique d'Etat CSFP (recours disciplinaire sur les réformes)
- Représenté au CIAS Comité Interministériel d'Action Sociale
- Représenté au Conseil Supérieur de la Fonction Publique d'Etat CSFP (Commission De la Formation Professionnelle)

**A&D SYNDICAT NATIONAL ENSEIGNEMENT GENERAL TECHNIQUE ET PROFESSIONNEL PREMIER DEGRE - SECOND DEGRE - IUT - GIP - CROUS**

| PLP, Certifié, Agrégé, PE, CPE<br>Classe normale |         |                              | PLP, Certifié, Agrégé, PE, CPE<br>Hors classe |         |                              | PLP, Certifié, Agrégé, PE, CPE<br>Classe exceptionnelle              |  |                              |
|--|---------|------------------------------|---|---------|------------------------------|--|--|------------------------------|
| Echelon  | Montant | Coût après déduction fiscale | Echelon                                       | Montant | Coût après déduction fiscale | Echelon  | Montant  | Coût après déduction fiscale |
| 1  | 88      | 30                           | 1   | 168     | 57                           | 1  | 196  | 65                           |
| 2  | 118     | 40                           | 2   | 180     | 61                           | 2/ HeA1  | 206  | 69                           |
| 3  | 123     | 41                           | 3   | 192     | 65                           | 3/ HeA2  | 217  | 72                           |
| 4  | 130     | 44                           | 4 / HeA1                                      | 201     | 67                           | 4/ HeA3  | 233  | 78                           |
| 5  | 135     | 45                           | 5/ HeA2                                       | 213     | 71                           | 5/ HeB1  | 250  | 83                           |
| 6  | 143     | 48                           | 6/ HeA3                                       | 224     | 74                           | 6/ HeB2  | 260  | 87                           |
| 7  | 150     | 51                           | Contractuels                                  | 64      | 21                           | 7/ HeB3  | 273  | 91                           |
| 8  | 158     | 53                           | Sans solde                                    | 20      | 6                            | Temps partiel  | Cotisation au prorata (ex : 15/18 de la cotisation de l'échelon) |                              |
| 9  | 168     | 57                           | Retraités                                     | 85      | 29                           |  |  |                              |
| 10   | 180     | 61                           | Stagiaires MA                                 | 88      | 30                           | Mi-temps ; Mi-temps thérapeutique Congé de formation. Longue maladie |  | Demi-cotisation de l'échelon |
| 11   | 192     | 65                           | GIP Titulaires                                | 143     | 48                           |  |  |                              |



**PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE  
ADHESION 2018/2019  
ACTION ET DEMOCRATIE CFE-CGC**

9 rue de la Charente  
68270 WITTENHEIM  
Tel: 06 74 10 64 13



Je choisis de payer ma cotisation syndicale par prélèvement automatique.  
Il sera reconduit automatiquement les années suivantes à la même date et je serai averti de son renouvellement à chaque rentrée scolaire. Je pourrai alors apporter les corrections nécessaires sur ma situation professionnelle (échelon, adresse...), choisir un autre moyen de paiement ou ne pas ré-adhérer.

**Retourner cet imprimé en y joignant obligatoirement :**

- **Le bulletin d'adhésion**
- **Un relevé d'identité bancaire ou postal à :**

**Action et Démocratie CFE-CGC  
9 rue de la Charente  
68270 WITTENHEIM**

Je soussigné(e) ..... autorise Action et Démocratie à prélever sur mon compte le montant de ma cotisation annuelle qui s'élève à ..... en :

- Une seule fois (automatique après le 15 mars)
- Trois fois le 30/10, 30/12 et le 30/03  
Si adhésion après le 1<sup>er</sup> janvier (15 mars et 31 mai)

Date : le .....

Signature avec la mention « lu et approuvé » :

|                                     |   |  |  |
|-------------------------------------|---|--|--|
| <b>Mandat de prélèvement SEPA</b>   | En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) <b>Action et Démocratie</b>  |  |  |
|                                     | à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de <b>Action et Démocratie</b>  |  |  |
|                                     | 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. |  |  |
| <b>Référence unique du mandat :</b> | 2 0 1 8 A D   | Ne rien inscrire ici   |  |
|                                     |   | <b>Identifiant créancier SEPA</b><br>FR64ZZZ605690   |  |
| <b>Débitteur :</b>                  |   | <b>Créancier :</b>   |  |
| Votre Nom :                         | _____   | Nom :  | <b>Action et démocratie CFE-CGC</b>  |
| Votre Adresse :                     | _____   | Adresse :  | <b>15-17 rue Beccaria</b>  |
| Code postal :                       | _____   | Code postal :  | <b>75012</b>   |
| Ville :                             | _____   | Ville :  | <b>PARIS</b>   |
| Pays :                              | _____   | Pays :   | <b>France</b>  |
| IBAN :                              | <input type="text"/>  |  |  |
| BIC :                               | <input type="text"/>  | Paie-ment :  | <input type="checkbox"/> Récurrent/Répétitif <input type="checkbox"/> Ponctuel |
| A :                                 | _____   | Le :   | <input type="text"/>   |
|                                     | <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 300px; margin-top: 5px;">Signature :</div>  |  |  |
|                                     |   | Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. |  |
|                                     |   | <b>Veillez compléter tous les champs du mandat.</b>  |  |

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par Action et Démocratie que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, 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

**Mail :** ..... **Tél. :** .....