

## Syndicat National de la Coopération, du Conseil, de la Mutualité et de la Protection Sociale Agricoles

## Adhésion 2026

Renouvellement de cotisation à effectuer AVANT le 31 MARS

			Bulletin	a retoui	rner signe a : a	ccuenwcjecg	csynapsa	.org			
Informations Personnelles	Nom :					Prénom :					
	Adresse :										
	Code postal :		Commun								
	Tél. portable :					Tél. fixe :					
	E-mail :						Date de r	aissance :			
Votre situation Professionnelle	Entreprise et Etablissement :										
	Adresse :										
	SIRET :		Date entrée					entreprise :			
	Statut :	Cadre									
Actif	Êlu(e) CSE ?	oui no	n Date	de votre é	election :	Manda	nt syndical (	DS, MSA, (	CPH) :		
Retraité	Tel. pro : Mail pro :				Mé				létier :		
Demandeur	Seriez-vous prê	et à mettre d	ertaines de	vos comp	étences au service	du SYNAPSA ?					
d'emploi	Informatique		nmunicatio		Formation	Juridique	Com	mercial	Fi	inance	
Votre Cotisation	Gh l	Cochez la case correspondant à Cotisation 2026 (€) Reste à charge Cochez l					rospondant à	Coticatio	n 2026 (€)	Reste à charge	
	votre salaire annuel brut		annuelle	mensuelle	mensuel après crédit d'impôt (€) *	Cochez la case correspondant à votre situation		annuelle	mensuelle	mensuel après cro d'impôt (€) *	
	< 26 00	0€	144	12	4	Retraité, dem.	d'emploi	120	10	3,3	
	26 000 à 30		168	14	4,7				1		
	31 000 à 35 999 € 36 000 à 40 999 €		204	17 19	5,7 6,3	Avantage fiscal  * Crédit d'impôt de 66 % du montant de votre			de votre		
	41 000 à 45		252	21	7	cotisation si vous déclarez vos impôts au forfait ou si					
	46 000 à 50 000 €		300	25	8,3	vous êtes retraité. Si vous êtes aux "frais réels",				ais réels",	
	>50 000 € 360 30 10					ajoutez l	ajoutez le montant de votre cotisation à vos frais.				
	A remplir uniquement en cas de changement de compte ou de première adhésion au prélèvement automatique.										
Règlement	En signant ce formulaire, vous autorisez la CFE-CGC SYNAPSA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la CFE-CGC SYNPASA.										
	Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez										
Par prélèvement mensuel	passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 sen compte pour un prélèvement autorisé.					ns les 8 semaines su	8 semaines suivant la date de débit de votre SYNAPSA				
le 5 de chaque mois	Mandat de	e Débiteur :			И:		Identifiant Créancier SEPA: FR34ZZZ8087A			34ZZZ8087AE	
	prélèvemen		n et Prénom				Nom			SYNAPSA	
Première adhésion :	S€PA								26 rue de Naples		
3 premiers mois de	JUPA	Ville	atal Bassa				Ville	Paris			
prélèvement offerts			stal, Pays			•	Code postal,	Pays	75008, Fr	ance	
	IBAN : UUU										
_	BIC: L				Paiement :	récurrent					
Par Carte Bancaire	À:										
en une fois, sur le site internet cfecgcsynapsa.org, onglet "adhésion"	Signature		Nota: Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.							nt que vous	
ou <u>cliquez ici</u>	(uniquement en cas de mandat SEPA)  Veuillez compléter tous les champs du mandat et joindre votre RIB										
Par virement en une fois	IBAN : FR70	IBAN : FR76 1820 6001 1531 2383 1400 103 BIC : AGRIFRPP882 Merci de préciser vos nom et prénom dans le libellé du virement									
Par chèque en une fois	<i>Libellé à l'ord</i> Bulletin à adre				(Risque de non chèque à : Didier (						
Les données collectées serviront à la réalisation de	e nos activités syndi	cales v compri	administrati	ves (fichiers	adhérents, inscriptions	s formations, réunio	ns. colloques.	évènements	. cotisations	). La base légale	

leur traitement est l'intérêt légitime, car elles nous permettent de mettre en œuvre nos activités syndicales au service de nos adhérents, mais aussi à l'ensemble des salariés conformément à la notion de représentativité syndicale. Elles font l'objet d'un traitement informatisé dans le référentiel national CFE-CGC et ne sont pas commercialisées ni communiquées à des tiers. Nous les conserverons en base active tout au long de l'adhésion, suivi d'un archivage intermédiaire de 5 ans. Elles sont ensuite détruites. Vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement et à limitation du traitement en nous écrivant à dpo@cfecgcsynapsa.org. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL. En adhérant : Signature obligatoire Date

- · j'accepte que mes données personnelles et syndicales soient communiquées aux structures d'affiliation CFE-CGC (syndicales, fédérales et confédérales) afin de permettre la réalisation de nos activités syndicales et administratives en interne.
- je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur de la CFE-CGC SYNAPSA.

Politique de confidentialité site internet consultable sur www.cfecgcsynapsa.org