Bulletin d'adhésion 2025

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Lieu de travail : .....

Direction : .....

Numéro SOI : ..... Indice majoré : .....

Tél mobile / domicile : ..... E-mail : .....

COTISATION : voir tableau ci-dessous

(Titulaires : voir colonne de gauche. Contractuels : voir colonne de droite)

Par chèque à l'ordre de 'Sud CT 75' :

1^{er} trimestre : ..... €   2^{ème} trimestre : ..... €   3^{ème} trimestre : ..... €   4^{ème} trimestre : ..... €

où : du mois ..... au mois de ..... : ..... €

Ou choisissez le virement permanent (RIB de SUD CT 75 ci-joint).

IMPORTANT : Vous bénéficierez d'un crédit d'impôt équivalent à 66% du montant de la cotisation.

Date : ..... Signature : .....

Titulaire : Indice majoré	Cotisation Mensuelle en euros	Cotisation Trimestrielle en euros	Cotisation Annuelle en euros
292 à 330	5,41	16.25	65
331 à 370	6,25	18.75	75
371 à 430	7,08	21.25	85
431 à 470	7,91	23.75	95
471 à 530	8,75	26.25	105
531 à 570	9,58	28.75	115
571 à 630	10,41	31.25	125
631 à 770	11,25	33.75	135
771 à +	12,08	36.25	145

Contractuel : Salaire net en euros	Cotisation Trimestrielle en euros	Cotisation Annuelle en euros
500	8.75	35
600	10.25	41
700	10.75	43
800	11.25	45
900+	11.25	47

SUD-CT 75,

26, rue de l'Ourcq 75019 Paris

TEL : 01 42 18 00 31

sudvilledeparis@gmail.com

Avis de virement bancaire pour l'adhésion à SUD C.T. Ville de Paris

Pour une demande de virement périodique par Internet

Sur votre compte en ligne de votre banque, indiquer vos références (RIB) ; préciser la périodicité (chaque mois, chaque trimestre...) et la date du prélèvement. L'ordre de virement peut être modifié ou annulé à votre demande.

Pour une demande de virement périodique par voie postale.

Faire une demande de virement périodique en vous adressant à votre banque par voie postale, selon le modèle de lettre ci-dessous. Joignez le RIB à votre demande.

Nom, Prénom :

Adresse :

Téléphone et email :

Numéro du compte :

Banque :

Adresse de la banque :

Objet : demande de virement permanent

Je vous demande de bien vouloir virer la somme de ..... €, mensuellement [ou indiquer la périodicité souhaitée], au profit du syndicat SUD C.T Ville de Paris dont vous trouverez les références ci-joint (RIB).

Je souhaite que le prélèvement ait lieu le ..... de chaque mois, à compter du [date] :

Dans l'attente, je vous prie d'agréer l'expression de mes salutations.

Le [date]

signature :

Relevé d'Identité Bancaire

CREDIT COOPERATIF

Cadre réservé au destinataire du relevé

Identification du compte pour une utilisation nationale					
42559	10000	08004063013		02	
c/Etabl.	c/quichet	n/compte		c/rib	
Domiciliation				BIC	
CREDIT COOPERATIF				CCOPFRPPXXX	
Identification du compte pour une utilisation internationale (IBAN)					
FR76	4255	9100	0008	0040	6301 302
Agence			Intitulé du compte		
PARIS GARE DE L EST			SYC SUD CT PARI		
			SYNDICAT SUD C.T VILLE PARIS		

102 BOULEVARD DE MAGENTA

75010 PARIS
TEL :

26 RUE DE L'OURCQ

75019 PARIS