



GRUPE CDC

# BARÈME DES COTISATIONS ANNUELLES 2019

PERSONNEL PUBLIC	PERSONNEL PRIVÉ	TARIF ANNUEL	PRÉLÈVEMENT EN 4 FOIS
Adjoint administratif et technique Contractuel de droit public - C	Technicien supérieur	60 €	15 €
Secrétaire administratif Contractuel de droit public - B	Attaché d'études	67 €	16,75 €
Attaché d'administration Contractuel de droit public - A	Chargé d'études A	78 €	19,50 €
Attaché principal	Chargé d'études B	89 €	22,25 €
Attaché hors classe Administrateur civil	Directeur d'études	111 €	27,75 €
Retraité		30 €	7,50 €

Pour adhérer ou renouveler votre cotisation, contactez l'antenne de votre site :

Angers – Pièce 3B, entresol – 24 rue Louis Gain

Bordeaux – Pièce 1151 – Rue du Vergne

Ile-de-France – Pièce 4030 – 56 rue de Lille – Paris

Ou bien par courrier, en utilisant le formulaire ci-dessous.



Vous vous intéressez à l'actualité sociale de l'établissement public de la CDC, du groupe CDC ?

Vous souhaitez participer ou mieux connaître les enjeux et les débats concernant les accords et négociations (Accord-cadre, Intéressement, Epargne salariale, NAO, ... ) ? Ou simplement maîtriser et défendre vos droits, votre évolution de carrière ?

**SYNDIQUEZ-VOUS et REJOIGNEZ L'UNSA CDC !**

**🔒 L'ADHÉSION EST CONFIDENTIELLE.**

Comment faire ?

Tout simplement en remplissant ce formulaire que vous adresserez à l'antenne de votre site.

**Pensez à fournir un RIB si vous choisissez le prélèvement automatique.**

NOM : .....

Prénom : .....

Service : .....

Tél portable : .....

Adresse personnelle : .....

Paiement par :  Chèque

Prélèvement en une fois

Prélèvement en 4 fois



Une attestation fiscale vous sera envoyée à votre domicile après paiement de votre cotisation.

Les nouveaux adhérents recevront une carte syndicale.

**Le montant de la cotisation est déductible des impôts à hauteur de 66%.**



GROUPE CDC

## Autorisation de prélèvement automatique des cotisations syndicales UNSA Groupe CDC

Je soussigné(e) ..... autorise le syndicat  
UNSA Groupe CDC à prélever chaque année ma cotisation syndicale en :

Cochez votre choix

1 mensualité annuelle (le 10 avril)

4 mensualités annuelles (le 10 février, 10 avril, 10 juin, 10 août)

Montant : ..... €

A cet effet, je vous adresse un RIB.

Date

Signature

**ATTESTATION À RETOURNER À :**

**Aline SANCHEZ-OPPISI**

**Trésorière nationale de l'UNSA Groupe CDC**

**56, rue de Lille – 75007 Paris**