

Nom : _____

Prénom : _____

Grade : _____

Indice majoré (voir sur le bulletin de paie) : _____

Direction/service : _____

**Adresses, mail et postale :
à laquelle vous souhaitez recevoir nos envois**

Adresse : _____

Courriel : _____

Portable : _____

**Etes-vous prêt.e à participer aux activités du syndicat
(diffusion de tracts, réunions...)**

OUI

NON

Fait à _____, le _____

Signature :

Bulletin à compléter et à renvoyer avec votre règlement (voir au verso) :

Barème de cotisation

Indice réel majoré	Revenu brut mensuel (hors prime)	Cotisation annuelle
Inférieur ou égal à 430	Inférieur à 2150 €	45 €
De 431 à 484	De 2155 à 2420 €	55 €
De 485 à 545	De 2425 à 2725 €	65 €
De 546 à 587	De 2730 à 2935 €	75 €
De 588 à 650	De 2940 à 3250 €	85 €
De 651 à 695	De 3255 à 3475 €	95 €
De 696 à 768	De 3480 à 3840 €	115 €
De 769 à 806	De 3845 à 4030 €	135€
Supérieur à 806	Supérieur à 4035 €	155 €
Retraité.e : 50 % de la cotisation annuelle du dernier échelon détenu		

Si vous rencontrez des difficultés financières, n'hésitez pas à nous contacter.

Paielement (suivant barème)

☐ Par virement : Solidaires Bercy

IBAN - Identifiant international de compte
International Bank Account Number

BIC - Identifiant international de l'établissement
Bank Identifier Code

FR1120041000016740775K02004

PSSTFRPPPAR

☐ Par chèque à l'ordre de Solidaires Bercy

