COTISATIONS 2023

Je sais que vous êtes attachés à un bon fonctionnement du SNCD-FO, seule organisation représentative à défendre spécifiquement les intérêts des agents de catégorie A de la DGDDI. Notre bon fonctionnement repose sur le versement par les adhérents le plus tôt possible dans l'année des cotisations 2023.

Salvatore LUNESU, président du SNCD-FO

Le chèque est à libeller à l'ordre du : SNCD FO

Je rappelle que les adhérents bénéficient d'un crédit d'impôt égal aux 2/3 de la cotisation versée.

EXEMPLE : UNE COTISATION DE 189 € REVIENT APRES CREDIT D'IMPOT A 63 €

- Inspecteurs-élèves	**Gratuit**	***Après crédit d'impôt***	- DSD 2 des 1er et 2e échelons	**204 €**	***68 €***
- Inspecteurs du 1er au 2e échelon	**99 €**	***33 €***	- IR 1 du 1er au 4e échelon - IP 1 du 1er au 4e échelon - DSD 2 des 3e et 4e échelons	**213 €**	***71 €***
- Inspecteurs des 3e et 4e échelons	**108 €**	***36 €***	- DSD 2 des 5e et 6e échelons - CSC 2F - CSC 1F	**222 €**	***74 €***
- Inspecteurs des 5e et 6e échelons	**126 €**	***42 €***	- DSD 1 tous échelons - CSC2 - CSC1	**234 €**	***78 €***
- Inspecteurs des 7e et 8e échelons	**153 €**	***51 €***	- DPSD - Administrateur des douanes - Administrateur civil	**240 €**	***80 €***
- Inspecteurs du 9e au 11e échelon - IP2 des 1er et 2e échelons	**174 €**	***58 €***	- Administrateur supérieur des douanes - Administrateur civil HC	**252 €**	***84 €***
- IR3 du 1er au 3e échelon - IP2 des 3e et 4e échelons	**189 €**	***63 €***	-Administrateur général des douanes	**258 €**	***86 €***
- IR2 du 1er au 3e échelon - IP2 du 5e au 7e échelon	**204 €**	***68 €***	- Retraité	**63 €**	***21 €***

✂----------

BULLETIN D'ADHÉSION

Rayer la ou les mentions inutiles :

« nouvel adhérent », « renouvellement d'adhésion », « changement de situation »

Tableau à servir impérativement en cas de :

Première adhésion ou de changement de situation administrative ou familiale.

SEPA (accompagné d'un RIB) ou chèque libellé à l'ordre du SNCD-FO / A RETOURNER AU :

SNCD-FO 46, rue des Petites Écuries – 75010 PARIS

NOM Prénom

Date et lieu de naissance

Grade, échelon et fonctions

Adresse administrative :

Téléphone : mél :

Coordonnées personnelles (facultatif) :

Je souhaite adhérer au prélèvement SEPA ☐ REMPLIR LE FORMULAIRE joint (prélèvement en : 1 fois, 3 fois ou 10 fois, si la date de la demande le permet - au-delà du 31 août, le paiement sera effectué en 1 seule fois) ET l'accompagner de votre RIB.

Je souhaite régler par chèque ☐

Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) le Syndicat National des Douanes à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de du SNCD

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.

NOM/LOGO DU CREANCIER

Référence unique du mandat :

Identifiant créancier SEPA : FR60ZZZ837A5C

Débiteur :

Votre Nom

Votre Adresse 1

Code postal Ville

Pays

Créancier :

Nom Syndicat national des Cadres des Douanes

Adresse 46 rue des petites écuries

Code postal 75010 Ville PARIS

Pays

IBAN

BIC

Paiement : ☐ Récurrent/Répétitif ☐ Ponctuel

A :

Le :

Signature :

Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Veuillez compléter tous les champs du mandat.

(Merci de joindre votre RIB pour prise en compte comptable)