



Siège :

Tél :

Email :

Sites internet

**Représenté au Conseil Supérieur de la Fonction Publique Territoriale
et au Conseil Commun de la Fonction Publique**

ADHESION 2024

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :/...../.....

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél Portable : ; Tél Professionnel :

Email : @

Direction / Lycée :

Réservé au syndicat :

N° Adhérent :

Première adhésion

Renouvellement

Je consens au traitement de mes données fournies sur le présent bulletin d'adhésion, lesquelles sont nécessaires à la constitution de mon dossier administratif

COTISATION ANNUELLE

AGENTS TITULAIRES OU EN CDI

Catégorie A : 90 €

Catégorie B : 75€

Catégorie C : 60€

Couple la 2^{ème} cotisation (la plus basse) : 48€

Préciser le nom du conjoint(e) :

Contractuel CDD : 48€

Retraité : 40€

Mode de paiement ⁽¹⁾ : mensuel – trimestriel – semestriel - annuel

Chèque à l'ordre de FA-FPT-BFC – Prélèvement (compléter au dos mandat SEPA)

Votre carte d'adhésion vous donne droit à :

Bulletin mensuel « Echos » et la lettre électronique FA-FPT

Crédit d'impôt de 66% sur le montant de votre cotisation (soit 39,60€ remboursé sur une cotisation de 60€ soit 1,70€ par mois).

Si vous êtes non imposable vous recevrez un crédit d'impôt.

Conseils – Informations – Suivi de carrière – accès à la formation syndicale –

Accompagnement aux entretiens préalables à sanction

J'adhère au syndicat Autonome FA-FPT région Bourgogne-France-Comté (je peux adhérer à tout moment de l'année et arrêter à tout moment par courrier sans remboursement)

Fait à, le

Signature

(1) Rayer les mentions inutiles

Loi Informatique & Liberté / RGPD – Données : Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par Fédération Autonome de la Fonction Publique Territoriale – 96 rue Blanche 75009 PARIS pour constituer les dossiers administratifs des adhérents. La base légale du traitement est le consentement et le fait qu'il soit nécessaire pour l'adhésion au Syndicat. Les données collectées seront communiquées aux administrateurs du logiciel national. Elles sont conservées pendant une durée de deux ans plus l'année en cours. Durant la période d'adhésion, les informations collectées seront utilisées pour vous informer de l'actualité du Syndicat ou vous solliciter en vue de participer à la vie syndicale. En cas de non renouvellement de votre adhésion, les données seront conservées à des fins de traitement statistique pendant deux ans. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le DPO par mail : dpofafpt@gmail.com 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 signant ce formulaire de mandat, vous autorisez

- Le syndicat **Autonome FA-FPT BFC** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte,
- Votre banque à débiter votre compte selon les instructions du syndicat **Autonome FA-FPT BFC**.

Nom/ Prénom du débiteur : _____
Adresse _____ _____
Code postal : _____ Ville : _____
Coordonnées du compte :
N°IBAN : _____
N° BIC : _____
Paiement : Annuel <input type="checkbox"/>
Semestriel <input type="checkbox"/> Trimestriel <input type="checkbox"/> Mensuel <input type="checkbox"/>

Créancier : Syndicat **Autonome FA-FPT REGION BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE**

Fait à, le

Signature