


BULLETIN D'ADHÉSION SNFO-Justice CEA 2024

Établissement : _____ Grade : _____

Nom (naiss): _____ Nom (d'usage) : _____

Prénom(s) : _____ Né(e)le : _____ Promo N° : _____

Adresse domicile  : _____ Nouvelle Adhésion ►

Renouvellement ►

Tél : _____ Em@il : _____ Tarif : _____

► Paiement : par Prélèvement* par Chèque en Espèces en CB

Par prélèvement, il suffit de transmettre ce bulletin accompagné d'un RIB à ton représentant local **FO Justice** ou par courrier à l'adresse indiquée en bas de ce formulaire. Le renouvellement est automatique chaque année, sauf courrier contraire adressé en recommandé au siège du SN-FO Justice.

COTISATION 2024 - (Hors timbres UD)

GRADE	TARIF	GRADE	TARIF
Élève surveillant	37 €	Surveillant pénitentiaire	93 €
Stagiaire surveillant	40 €	Brigadier pénitentiaire	95 €
Surveillant adjoint	55 €	Brigadier-Chef pénitentiaire	99 €
		Major pénitentiaire	105 €

* Nombre de prélèvement (Cocher) ► **PAIEMENT EN LIGNE** : <https://fojustice.fr/web/adhesion/adhesion-en-ligne/> ◀

1
(Annuel)

2
(Semestriel)
avant le 16/06/24

4
(Trimestriel)
avant le 17/03/24

6
(Bimestriel)
avant le 18/02/24

12
(Mensuel)
avant le 21/01/24

N'oubliez pas de déclarer le montant de ta cotisation syndicale aux impôts afin d'obtenir 66%* de crédit d'impôt ! (sous conditions).

Toute cotisation est due intégralement, pour le tarif en vigueur de l'année en cours. Toute adhésion devra être entièrement soldée le 31/12 de l'année en cours. Pour plus d'informations, adressez un mail à tresorerie@fojustice.fr

Fait à : _____ , Le : _____

L'adhérent s'engage à respecter les statuts du Syndicat National FORCE OUVRIÈRE Justice

Signature
obligatoire



Mandat de Prélèvement SEPA

En signant ce formulaire vous autorisez le **SNFO-Justice** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du **SNFO Justice**.

DÉBITEUR :

Référence unique de Mandat : _____
(Réservé au syndicat)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

BIC : _____

IBAN : _____

CRÉANCIER :

Identifiant Créancier SEPA :

FR 42 ZZZ 630821

CREDIT MUTUEL

Syndicat National **FORCE OUVRIERE Justice**

3, Avenue de Bellevue,

91210 DRAVEIL

SIREN 392 490 520

Fait à : _____ , Le : ____/____/20____

Le **SNFO-Justice** traite les données recueillies pour constituer son fichier adhérents. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, cliquez sur : <https://cutt.ly/confidentialitefojustice>

Signature

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous passez avec elle. Une demande de remboursement doit être adressée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé, et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Syndicat National **FORCE OUVRIERE Justice**

3 Avenue Bellevue 91210 Draveil

Tél : 01.69.39.10.00. www.fojustice.fr - Courriel : tresorerie@fojustice.fr