



# DEMANDE D'ADHESION 2025



\* Nom : ..... \* Prénom : ..... \* Sexe : F  M

\* Adresse : .....

\* Code postal : ..... \* Ville : ..... \* Date de naissance : / /

\* Téléphone pro : ..... email pro : .....

\* Téléphone perso : ..... \* email perso : .....

\* Nom de votre entreprise : ..... \* Date d'entrée : / /

\* Adresse de votre entreprise : .....

\* Votre fonction : ..... CSE de rattachement : .....

\* Statut :  Salarié  Retraité Non-Cadre  Retraité Cadre  Autres

\* Paiement cotisation : Prélèvement automatique  Annuel  Semestriel  Trimestriel  
Chèque bancaire ou postal  Annuel

**\* Les champs précédés d'un astérisque sont obligatoires**

## Niveau de cotisation 2024 :

<input type="checkbox"/> Classe Non-Cadre ou F	<b>138.00 €</b>	<input type="checkbox"/> Classe 5 ou G	<b>155.00 €</b>
<input type="checkbox"/> Classe 6 ou H	<b>200.00 €</b>	<input type="checkbox"/> Classe 7 ou I	<b>255.00 €</b>
<input type="checkbox"/> Retraité Cadre	<b>120.00 €</b>	<input type="checkbox"/> Retraité Non-Cadre	<b>91.00 €</b>
<input type="checkbox"/> Autres	<b>91.00 €</b>		

Le **SNAPA** CFE-CGC est particulièrement attentif au respect des obligations légales et suit les recommandations de la CNIL en matière de protection et de traitement des données personnelles. Conformément à la Loi informatique et Libertés du 6 janvier 1978 et au Règlement sur la protection des données personnelles du 27 avril 2016,  **votre consentement exprès est requis pour pouvoir utiliser votre adresse mail personnelle.** Cette adresse électronique, tout comme toute donnée nominative vous concernant, ne feront l'objet d'aucune autre exploitation que celle précisée ci-dessous et ne feront pas davantage l'objet de cession à des tiers, à l'exception de la Fédération de l'Assurance CFE-CGC et de la Confédération CFE-CGC.

**J'accepte que le SNAPA CFE-CGC m'adresse, par SMS, courrier, courriel toute information syndicale.**

Je suis informé(e) que mes données personnelles seront utilisées à cet usage exclusif.

Si vous souhaitez exercer votre droit d'accès, d'opposition ou de rectification, ou pour tout autre sujet, vous pouvez contacter le SNAPA [secretariat.snapa@cfecgc-assurance.com](mailto:secretariat.snapa@cfecgc-assurance.com) - Tel : 01 85 56 16 38

A : ..... Le : ..... / /

Signature :

## Comment régler votre adhésion ?

Deux modes de paiement sont possibles :

- 1. Par prélèvement automatique** avec possibilité de choisir entre trois fractionnements : annuel, semestriel, trimestriel (Dans tous les cas, vous devez remplir un mandat de prélèvement.)
- 2. Par chèque bancaire** annuel établi à l'ordre de CFE-CGC SNAPA

Nous vous rappelons que la cotisation est annuelle et par année civile.

La primo adhésion bénéficie d'une réduction de :

- ☞ **30%** pour une année complète
- ☞ **50%** si elle se situe entre le 1er juillet et le 30 septembre
- ☞ **75%** si elle se situe entre le 1er octobre et le 31 décembre

## Protection juridique

Le paiement de la cotisation ouvre droit aux garanties du contrat de protection juridique. La notice d'information de ce contrat vous sera envoyée après enregistrement de votre adhésion.

**Grâce à votre adhésion vous bénéficiez d'un crédit d'impôt  
égal à 66% de votre cotisation annuelle**