


Affectation : _____

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

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

Adresse domicile  : _____ Nouvelle Adhésion ▶

Renouvellement ▶

Tél : _____ Em@il : _____

► Paiement : par prélèvement* Milieu : Ouvert Fermé Mixte Autre :

Par prélèvement, il suffit de transmettre ce bulletin accompagné d'un RIB à ton bureau 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.

CLASSE	MONTANT	
CPIP Élève	30 €	<input type="checkbox"/>
CPIP Stagiaire	60 €	<input type="checkbox"/>
CPIP 1 ^{er} Grade : 1 ^{ère} & 2 nd e Classe	95 €	<input type="checkbox"/>
CPIP Classe Exceptionnel	100 €	<input type="checkbox"/>

* Nombre de prélèvement (Cocher) ► PAIEMENT EN LIGNE : www.fopenitentiaire.fr/formulaire-adhesion-ppip ◀

1
(Annuel)

2
(Semestriel)
avant le 17/06/22

4
(Trimestriel)
avant le 18/03/22

6
(Bimestriel)
avant le 18/02/22

12
(Mensuel)
avant le 21/01/22

N'oubliez pas de déclarer le montant de ta cotisation syndicale aux impôts afin d'obtenir 66%* de déduction d'impôts ! (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.

La mention « SNFO Justice » apparaîtra sur votre compte bancaire.

DÉBITEUR :

Référence unique de Mandat : 2022 _____
(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://www.fopenitentiaire.fr/rgpd>

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