

**ADHESION 2020 1ère ADHESION  RENOUELEMENT**   
(A retourner à la trésorerie SNEPAT-FO au 131, rue Damrémont – 75018 Paris)

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**Code postal :** \_\_\_\_\_ **Ville :** \_\_\_\_\_

**Tél. personnel fixe :** \_\_\_\_\_

**Tél. portable :** \_\_\_\_\_

**E-mail :** \_\_\_\_\_

**Nom et adresse de l'entreprise :** \_\_\_\_\_

**Tél. professionnel :** \_\_\_\_\_

**Emploi et fonction dans l'entreprise :**

Etes vous élu(e) : OUI  NON

Si oui CSE  CSSCT  Référent de proximité

Convention collective appliquée :

**Code APE de l'entreprise :** \_\_\_\_\_

**Nom du délégué(e) syndical(e) FO :** \_\_\_\_\_

(N° à 3 chiffres suivis d'une lettre, figurant obligatoirement sur le bulletin de salaire)

<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Temps plein **</li> <li>◆ Temps partiel - au dessus du mi-temps**</li> <li>◆ 1<sup>ère</sup> Adhésion T. plein ou T. partiel en cours d'année, période du 1/01 au 30/06/2020</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Chômeurs</li> <li>◆ Temps partiel - jusqu'au mi-temps</li> <li>◆ Retraités</li> <li>◆ Saisonniers</li> <li>◆ 1<sup>ère</sup> Adhésion T. plein ou T. partiel en cours d'année, période du 1/07 au 31/12/2020</li> </ul>
<b>157,00 €</b>	<b>92,60€</b>

**\*\*Rappel :** lors du renouvellement de l'adhésion (temps plein – temps partiel au dessus du mi-temps), si le paiement de la cotisation intervient après le 1er juillet, la cotisation annuelle reste due (157,00€).

**La cotisation annuelle définie ci-dessus reste due, quelles que soient les modalités choisies ou la date d'arrêt de l'adhésion.**

**Modalités de paiement :**

- soit par versements en prélèvement direct

*Si vous optez pour cette dernière disposition, vous reporter au verso.*

- soit par CB sur le site [www.snepat-fo.fr](http://www.snepat-fo.fr)

*Si vous optez pour cette dernière disposition, vous reporter au verso.*

- soit par chèque en un paiement unique

- Versement total chèque n° ..... de **157,00 € ou 92,60 €** à débiter le .....

**Vous avez la possibilité de fractionner le paiement de votre cotisation en adressant 2 chèques en une seule fois, datés du jour d'émission, sans omettre de mentionner la date de débit souhaitée au dos du chèque.**

- 1<sup>er</sup> versement chèque n° ..... de 92,60 € à débiter le .....

- 2<sup>ième</sup> versement chèque n° ..... de 64,40 € à débiter le .....

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ signature>

Les cotisations syndicales versées en 2020 feront l'objet d'une réduction d'impôt égale à 66% du montant des cotisations, (-103,62€ pour cotis. 12 mois, -61,12€ pour cotis. 6 mois) dans la limite de 1% du revenu brut imposable.

**A cet effet un reçu fiscal (à joindre à votre déclaration d'impôts 2020) vous sera adressé à réception des règlements**

## DEMANDE DE PRELEVEMENT DIRECT 2020

Nous mettons à votre disposition le prélèvement\* direct de votre cotisation syndicale.  
Ceci est une modalité de paiement, la cotisation annuelle reste due.

6 versements aux dates suivantes :

10 février, 10 avril, 10 juin, 10 août, 10 octobre, 10 décembre.

**Date du premier prélèvement :** 10.02.2020

**Prélèvement effectué :** tous les 2 mois

➤ **Montant de chaque prélèvement :** cotisation de 26,17 € x 6 = 157,00 €

(\*Les frais de prélèvement de **notre** banque sont pris en charge par le syndicat)

Vous trouverez ci-joint l'imprimé de demande de prélèvement à compléter et signer :  
(si l'imprimé n'était pas joint, veuillez prendre contact avec Evelyne ou le secrétariat)

- remplir la partie encadrée **DEBITEUR**
- **ATTENTION reporter les indications IBAN et BIC** (voir votre RIB)
- **Dater et ne pas oublier la signature du débiteur** (l'Adhérent)

*Pour une gestion optimum, bien remplir tous les éléments ci-dessus.*

Merci de joindre impérativement un **RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB)** à votre envoi et d'adresser le bulletin d'adhésion, le mandat de prélèvement SEPA et le relevé d'identité bancaire,

**avant le 31 janvier 2020,**

au SNEPAT FO  
au 131, rue Damrémont  
75018 PARIS

**(Au delà de cette date prendre contact avec Evelyne Devillechabrolle)**

## PAIEMENT PAR CARTE

Vous pouvez choisir de payer votre cotisation en 1 seul versement par carte bancaire directement sur notre site [www.snepat-fo.fr/](http://www.snepat-fo.fr/).

Dans le cas d'un renouvellement d'adhésion, votre identifiant est votre adresse de messagerie. Si vous ne retrouvez pas votre mot de passe, joindre le secrétariat aux coordonnées ci-dessous.





## ADHESION 2020

« Les cotisations syndicales versées feront l'objet d'une réduction d'impôt égale à **66%** du montant des cotisations »

Pour la cotisation 2020 de **157,00€ (1 carte + 12 timbres)**,  
**103,62€** seront déduits des impôts ou remboursés,  
**dans la limite de 1% du revenu brut imposable 2020.\***  
**Après déduction d'impôts, la cotisation vous reviendra à 53,38 €.**

Pour la cotisation 2020 de **92,60€ (1carte + 6 timbres)**,  
**61,12 €** seront déduits des impôts ou remboursés,  
**dans la limite de 1% du revenu brut imposable 2020.\***  
**Après déduction d'impôts, la cotisation vous reviendra à 31,48 €.**

Cordialement,

Evelyne Devillechabrolle  
Trésorière

\* L'avantage fiscal est égal à 66 % des cotisations annuelles, dans la limite de 1 % de votre revenu brut imposable dans la catégorie des salaires, pensions et rentes à titre gratuit.

**Exemple :**

si votre salaire 2020 est de 20 000 €,  
le crédit d'impôt maximum est de : 20 000 € x 1 % = 200 €.

**Si le crédit d'impôt excède l'impôt dû, l'excédent vous est restitué.**

18



DIRECTION GÉNÉRALE  
DES FINANCES PUBLIQUES

Nom MME  
Prénom  
Adresse

**Dons versés à des organismes établis en France**

Dons versés à des organismes d'aide aux personnes en difficulté (maximum 537€) ..... 7UD  
Dons versés à d'autres organismes d'intérêt général ..... 7UF  
Dons et cotisations versés aux partis politiques ..... 7UH

**Cotisations syndicales des salariés et pensionnés** *sauf option frais réels* ..... 7AC 154,00 ou 92,60 DÉCLARANT 1 7AE DÉCLARANT 2 7AG PERS. À CHARGE

**Nombre d'enfants à charge poursuivant leurs études**

Enfants à charge ..... 7EA COLLÈGE 7EC LYCÉE 7EF ENS. SUPÉRIEUR  
Enfants à charge en résidence alternée ..... 7EB 7ED 7EG

**Frais de garde des enfants de moins de 6 ans** *nés à compter du 1.1.2012*

Enfants à charge ..... 7GA 1<sup>ER</sup> ENFANT 7GB 2<sup>ES</sup> ENFANT 7GC 3<sup>ES</sup> ENFANT  
Enfants à charge en résidence alternée ..... 7GE 7GF 7GG

Nom et adresse des bénéficiaires

**Services à la personne: emploi à domicile**

Sommes versées en 2020 ..... 7DB  
Nombre d'ascendants bénéficiaires de l'APA, âgés de plus de 65 ans, pour lesquels vous avez engagé des dépenses ..... 7DL  
Vous avez employé directement pour la première fois en 2018 un salarié à domicile ..... 7DQ COCHEZ   
Vous (ou votre conjoint ou une personne à charge) avez la carte d'invalidité ou la carte mobilité inclusion, mention "invalidité" ..... 7DG COCHEZ

Nom et adresse des bénéficiaires

Primes des contrats de rente-survie et d'épargne-handicap ..... 7GZ

Dépenses d'accueil dans un établissement pour personnes dépendantes ..... 7CD 1<sup>RE</sup> PERSONNE 7CE 2<sup>ES</sup> PERSONNE

**Intérêts des emprunts contractés pour l'acquisition ou la construction de l'habitation principale** *Offres de prêt émises avant le 1.1.2011*

Logements neufs non-BBC acquis ou construits en 2010 Intérêts payés en 2018 au titre de l'une des cinq premières annuités ..... 7VV  
Logements neufs non-BBC acquis ou construits du 1.1.2011 au 30.9.2011 Intérêts payés en 2018 au titre de l'une des cinq premières annuités ..... 7VT  
Logements neufs BBC acquis ou construits du 1.1.2009 au 30.9.2011 Intérêts payés en 2018 au titre de l'une des sept premières annuités ..... 7VX

**SIGNATURE DU OU DES DÉCLARANTS**

À Le