



APPEL A COTISATION 2026

PAR VIREMENT ou PRELEVEMENT AUTOMATIQUE					PAR PAYPAL ou CHEQUE			
					Majoration pour frais de traitement			
STATUTS	MENSUEL	TRIMESTRIEL	ANNUEL	APRES ABATTEMENT FISCAL	MENSUEL	TRIMESTRIEL	ANNUEL	APRES ABATTEMENT FISCAL
CADRES	13,25 €	39,75 €	159,00 €	52,00 €	N/A	44,00 €	176,00 €	58,00 €
AGENTS DE MAITRISE	9,50 €	28,50 €	114,00 €	38,00 €	N/A	32,25 €	129,00 €	43,00 €
TECHNICIENS	9,50 €	28,50 €	114,00 €	38,00 €	N/A	32,25 €	129,00 €	43,00 €
RETRAITES	7,75 €	23,25 €	93,00 €	31,00 €	N/A	26,50 €	106,00 €	35,00 €
SANS EMPLOI	7,75 €	23,25 €	93,00 €	31,00 €	N/A	26,50 €	106,00 €	35,00 €

Je choisis d'être prélevé : ☐ Mensuellement - ☐ Trimestriellement - ☐ Annuellement, et je remplis le mandat ci-dessous.

Identification du mandat (A compléter par l'adhérent)

Objet du mandat : COTISATION _SYNDICAT PSCN CFE-CGC – ENCAISSEMENT : Récurrent

Nom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Votre numéro de compte (IBAN) : _____

Code BIC de votre banque : _____

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le SNPSCN CFE-CGC à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SNPSCN. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

FAIT A : ----- LE --/--/----

SIGNATURE

Je préfère régler : ☐ par chèque annuel - ☐ par chèques trimestriels

☐ par virement annuel - ☐ par virements trimestriels

☐ par [Paypal](#) annuel - ☐ par [Paypal](#) trimestriels.

Pour les paiements fractionnés, je m'engage à respecter les dates suivantes : 10 janvier, 10 avril, 10 juillet et 10 septembre.

FAIT A : ----- LE --/--/----

SIGNATURE