

COTISATIONS SYNDICALES 2009

RETRAITES, PRERETRAITES, DEMANDEURS D'EMPLOI :					51,30
OFFICINE	REPARTITION	INDUSTRIE	LAM	UNIPHAR	COTISATION
100 - 140	135 - 140	1A - 1B	135 - 180	1 2	113,70
145 - 200	145 - 155	1C - 2B	200 - 220	3	120,30
220 - 230	160 - 175	2C - 3B	230 - 240		130,20
240	180 - 195		250	4	142,80
260	200 - 210	3C - 4A	260 - 270		151,80
280	215 - 225	4B	280 - 290	5	160,20
290	230 - 240		300 - 310		169,20
300 - 330	250 - 280	4C - 5B	350	6	195,00
400 - 430	290 - 330	5C - 6B	400	7	237,30
470 - 500	360	6C - 7A			279,00
600 - 800	400	7B	500		320,10
	450 +	8A +	600 +	8 - 12	347,10

Adhérents à temps partiel (moins de 35 heures) : contactez-nous en précisant votre coefficient, votre durée de travail hebdomadaire, nous calculerons votre cotisation. La cotisation syndicale est déductible des impôts sur le revenu à hauteur de 66% : un reçu fiscal vous est remis à cet effet,

Votre Syndicat a besoin de moyens pour fonctionner : merci de régler votre cotisation au

AUTORISATION DE PRELEVEMENTS

N° NATIONAL
D'EMETTEUR

303 623

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend avec le créancier.

NOM PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

① _____

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

**Syndicat Général FORCE OUVRIERE
de la Pharmacie Nord - Pas de Calais**
103, rue Barthélémy Delespaul B.P. 194
59018 LILLE Cedex

② COMPTE A DEBITER

Code Etabl	Code Guichet	N° de compte	Clé

NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT
TENEUR DU COMPTE A DEBITER

③ Banque _____
 Agence _____
 rue _____
 Code Postal _____
 Ville _____

Date : / / Signature obligatoire:

④

- ① Inscrivez vos nom, prénom et adresse.
- ② Inscrivez les coordonnées de votre compte.
- ③ Indiquez le nom de votre banque, le nom de votre agence.
- ④ Dater et signez.

Important: Il est indispensable de joindre un relevé bancaire (RIB), postal (RIP); de caisse d'épargne (RICE)