

Date de naissance	
<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	NOM
Prénom	
Adresse	
Complément d'adresse	
Code Postal	Commune
Ligne directe bureau	N° Siret <span style="float: right;"><i>(obligatoire)</i></span>
Tél. domicile	Portable
E-mail	
Profession	Fonction
<b>ETABLISSEMENT</b>	Date d'entrée
Service	
Adresse	
Code postal	Commune
Nbre de salariés	Nom du Délégué Syndical <i>(le cas échéant)</i>
<b>EMPLOYEUR</b>	
Adresse	
Code Postal	Commune
OPCA (Unifaf - Actalians - Anfh...)	
Caisse de Retraite	Caisse Retraite Cadre

**CONVENTIONS COLLECTIVES ou STATUTS D'APPARTENANCE**

*(entourer le nombre correspondant)*

<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Retraite</li> <li>1 - FEHAP (c.c. du 31/10/1951)</li> <li>2 - FHP (c.c. du 18/04/2002)</li> <li>3 - Etablissements pour Personnes Inadaptées et Handicapées (c.c. du 15/03/1966)</li> <li>4 - Laboratoires d'Analyses Médicales Extra Hospitaliers (c.c. du 3/02/1978)</li> <li>5 - Centres de Lutte Contre le Cancer (c.c. du 1/01/1999)</li> <li>6 - Thermalisme (c.c. du 18/10/1999)</li> <li>7 - Convention Collective du 26/08/1965</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>8 - Cabinets Médicaux (c.c. du 14/01/1981)</li> <li>9 - Croix-Rouge Française (c.c. de 1986)</li> <li>10 - Cabinets Dentaires (c.c. du 17/01/1992)</li> <li>11 - Prothésistes Dentaires (c.c. du 18/12/1978)</li> <li>12 - Etablissements Français du Sang</li> <li>13 - Missions Locales et PAIO (c.c. du 21/02/2001)</li> <li>14 - Divers (à préciser) :</li> <li>15 - Sans Convention Collective</li> <li>16 - Mutualité (c.c. du 31/01/2000)</li> <li>17 - Chômage</li> <li>18 - Animation (c.c. du 28/06/1988)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>19 - Centres d'Hébergement (Accords SOP-CHRS)</li> <li>20 - Médecine du Travail</li> <li>21 - Centres Sociaux et Socio-Culturels (c.c. du 4/06/1983) (ALISFA)</li> <li>22 - Organismes de Sécurité Sociale</li> <li>23 - Services Sociaux d'Entreprise</li> <li>24 - Adoma</li> <li>25 - Foyers de Jeunes Travailleurs</li> <li>26 - Fonction Publique d'État</li> <li>27 - Fonction Publique Territoriale</li> <li>28 - Fonction Publique Hospitalière</li> <li>29 - Aide à Domicile</li> </ul>
--	---	---

A ..... le ..... Signature : ...../.....



Santé - Social

## Tarif des cotisations 2020

Cotisation actifs .....	<b>156 €</b>
Cotisation retraités - demandeurs d'emploi .....	<b>116 €</b>

A noter : Le versement d'une cotisation syndicale vous permet de bénéficier d'un **crédit d'impôt** sur le revenu égal à **66 % du montant de la cotisation** (hors salariés ayant choisi la déduction de leurs frais réels)



Coût réel de votre adhésion :  
Actif = 53,04 € Retraité/demandeur d'emploi = 39,44 €

Demande d'adhésion à renvoyer complétée et signée accompagnée d'un chèque à l'ordre de la CFE-CGC à l'adresse ci-contre

CFE-CGC Santé-Social  
39 rue Victor Massé  
75009 PARIS

.../...