



# BULLETIN de COTISATION 2021-2022

**ADJENES**

*Adhésion*

*Renouvellement de cotisation*

Mme

Mr

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : ..... Fax : .....

Email : .....

Autre adresse : .....

Fonction : .....

Corps : ..... Grade : ..... Echelon : ..... Depuis le ..... / ..... / .....

Lieu d'affectation : .....

Montant de la cotisation : .....€ Le : ..... / ..... / .....

Esp : ..... Vir : ..... Chq : ..... Nb : ..... Montant : .....

## COMMENT PAYER VOTRE COTISATION ?

par chèque(s) à l'ordre du SPEG  en espèces  CB  par prélèvement SEPA : octobre 2021 à juillet 2022  
nombre de chèques : \_\_\_\_ (6 chèques maximum) (10 mensualités ou au prorata si adhésion en cours d'année).

## MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA - JOINDRE UN RIB / IBAN

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le SPEG à envoyer des instructions à votre banque pour débiteur votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SPEG. 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.



Référence unique du mandat : \_\_\_\_\_

identifiant du créancier SEPA : **FR17ZZZ646888**  
SIREN : **433056645** Numéro national d'émetteur : **646888**

**Débiteur**

**Créancier**

Nom et prénom		Nom	<b>SYNDICAT DES PERSONNELS DE L'ÉDUCATION EN GUADELOUPE</b>	
Adresse		Adresse	<b>5 immeuble Diligenti BP 489</b>	
Code postal	Ville	Code postal	<b>97189</b>	Ville <b>POINTE-À-PITRE Cedex</b>
Pays		Pays	<b>France</b>	

IBAN

BIC  Paiement  Récurrent / Répétitif  Ponctuel Montant :

A : ..... :

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

**Veuillez compléter tous les champs du mandat.**

Renvoyer à : **SPEG 5, Immeuble DILIGENTI Assainissement – BP 489 – 97164 POINTE-A-PITRE cedex**

☎ : 0590 91 05 32 / 📠 : 0590 83 90 42 / @ : [speg@wanadoo.fr](mailto:speg@wanadoo.fr)

<i>Echelon</i>	<i>ADJENES 2ème classe</i>	<i>ADJENES 1ère classe</i>	<i>ADJENES PRINCIPAL 2ème classe</i>	<i>ADJENES PRINCIPAL 1ère classe</i>
1	84,00	84,00	85,00	88,00
2	84,00	84,00	85,00	90,00
3	84,00	85,00	85,00	92,00
4	84,00	85,00	86,00	96,00
5	85,00	85,00	86,00	100,00
6	85,00	86,00	88,00	104,00
7	85,00	86,00	90,00	110,00
8	86,00	90,00	94,00	
9	88,00	92,00	98,00	
10	91,00	96,00	100,00	
11	95,00	98,00	104,00	

**Contractuels CDD 10 mois : 50 €**

**Contractuels CDI : 60 €**