

MME, M	NOM*:	PRÉNOM * :
NOM DE NAISSANCE OU NOM D'USAGE :		
NÉ(E) LE * :		À :
ADRESSE * :		
CP*:	VILLE * :	
PORTABLE * :		E-MAIL * :
GRADE:		OPJ APJ
MATRICULE :		INARIC :
DATE ENTREE DANS L'ADMINISTRATION :		
DATE ENTREE DE TITULARISATION :		
DIRECTION ET LIEU AFFECTATION :		

**BAREME DE COTISATION**

**MOYEN DE PAIEMENT**

**Montant**

Veuillez adresser votre chèque bancaire à l'ordre de « Syndicat IMPACT Police CFTC »

CADET	20,00 €
Policier Adjoint	25,00 €
Élève GPX et stagiaire	50,00 €
Gardien de la Paix	75,00 €
Brigadier-Chef	90,00 €
Major	100,00 €
Lieutenant	100,00 €
Capitaine	110,00 €
Commandant	130,00 €
Commandant Divisionnaire	140,00 €
Commandant Divisionnaire EF	140,00 €
Commissaire	160,00 €
Commissaire Divisionnaire	170,00 €
Ouvrier d'État, Agent administratif	50,00 €
Adjoint Administratif, PTS	55,00 €
Secrétaire Administratif	75,00 €
Attaché de Police	110,00 €
Retraité ou réserviste	35,00 €

**Partie réservée**

au trésorier du syndicat national IMPACT Police CFTC

**Nom et prénom de l'émetteur :**

**Nom de la Banque :**

**Numéro du chèque :**

**Montant mentionné sur le chèque :**

**NOTA : La cotisation syndicale est déductible des impôts à hauteur de 66%**

**FAIT À :**

**LE :**

**Je m'oppose, Je ne m'oppose pas**

à ce que le Syndicat National IMPACT Police CFTC diffuse ces informations auprès de ses partenaires.

Conformément à la loi informatique et liberté, l'adhérent dispose d'un droit d'accès et de rectification pour toutes les informations le concernant en s'adressant à son siège.

**SIGNATURE DE L'ADHÉRENT**



**Syndicat national CFTC Police by IMPACT**  
263 boulevard Voltaire 75011 Paris  
contact@impactpolice.fr

