

✚ Vous pouvez compléter et signer ce formulaire directement depuis votre ordinateur, puis l'envoyer par mail à : adherents.sni2a.cfecgc@gmail.com
 → Imprimez la page 2 uniquement si nécessaire. ⚠ Les photos du document ne sont pas acceptées (scan uniquement).

BULLETIN DE RENOUVELLEMENT D'ADHÉSION - 2026

Le SNI2A (Syndicat National des Industries Agroalimentaires et activités connexes)
est affilié à la CFE-CGC.

Notre mission : **accompagner, conseiller et défendre** les intérêts de l'encadrement
du secteur agroalimentaire partout en France, dans une démarche responsable et sociétale.

Revenu annuel brut N-1	2026
≥ 65 000 €	402,00 €
55 001 – 65 000 €	351,00 €
45 001 – 55 000 €	300,00 €
35 001 – 45 000 €	252,00 €
27 001 – 35 000 €	210,00 €
21 001 – 27 000 €	180,00 €
< 21 000 €	150,00 €
Retraité(e)	111,00 €
Étudiant(e)	30,00 €

TOUTE DÉCLARATION ERRONÉE ENTRAÎNE LA PERTE
DU DROIT À L'ASSISTANCE JURIDIQUE DE LA PART
DE LA CFE-CGC AGRO ET DU SNI2A.

À SAVOIR SUR VOTRE COTISATION

- Le barème s'appuie sur votre revenu annuel brut 2025 (année N-1).
- Il n'y a pas de prorata : le montant de cotisation correspond à l'année fiscale complète 2026.
- La cotisation syndicale ouvre droit à un crédit d'impôt de 66 %. (ex. : une cotisation de 210 € revient à **71,40 € après déduction**)

LES PORTEURS D'UN MANDAT SYNDICAL DOIVENT
IMPÉRATIVEMENT ÊTRE À JOUR DE COTISATION DÈS LE
1ER TRIMESTRE.

NOS SERVICES À VOS CÔTÉS

- Protection juridique** : assistance en cas de litige professionnel (après 2 années consécutives de cotisation).
- Formations syndicales** : pour mieux comprendre vos droits et renforcer vos compétences.
- Veille socio-économique** : analyses et informations régulières sur les enjeux de votre secteur.
- Un réseau d'entraide** : des collègues et expert-es à votre écoute pour échanger et trouver des solutions.

Tout salarié peut librement adhérer au syndicat de son choix, même s'il a cessé temporairement ou définitivement son activité professionnelle. L'exercice du droit syndical est reconnu dans toutes les entreprises.
Code du travail : art. L2141-1 à 2141-2.

✳ Vous pouvez compléter et signer ce formulaire directement depuis votre ordinateur, puis l'envoyer par mail à : adherents.sni2a.cfecgc@gmail.com
→ Imprimez la page 2 uniquement si nécessaire. ⚠ Les photos du document ne sont pas acceptées (scan uniquement).

OPTION 1 – MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA (A PRIVILÉGIER POUR SIMPLIFIER VOS RENOUVELLEMENTS)

Remplir et signer le mandat SEPA ci-dessous et joindre un RIB/IBAN.

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez SNI2A CFE-CGC à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et à votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de SNI2A CFE-CGC.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.

MANDAT DE PRÉLEVEMENT SEPA

Merci de compléter l'ensemble des champs ci-dessous.

Référence unique du mandat (RUM) :

- Montant total de la cotisation : €
- Choix de prélèvement annuel :
 - ☐ 1 fois ☐ 3 fois ☐ 6 fois (dernier prélèvement au plus tard en décembre)

Débiteur principal (adhérent-e)

Nom et prénom :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

Compte à débiter :

[illegible][illegible]

Type de paiement : récurrent

Date :/...../.....

A:

Signature :

OPTION 2 – PAIEMENT EN LIGNE PAR CB

Il est possible de régler par carte bancaire.

→ **Paiement en 4 fois** : règlement en ligne sur www.sni2a.fr
Merci d'indiquer votre numéro d'adhérent lors du paiement.

Période autorisée : du 20 décembre au 20 septembre.

→ **Paiement en 1 fois** : règlement par carte bancaire auprès du trésorier. Envoyer un mail à : tresorier.sni2a@gmail.com en indiquant votre numéro d'adhérent.

OPTION 3 – CHÈQUE(S)

Joindre impérativement le ou les chèques.

À l'ordre du SNI2A CFE-CGC.

- Nom et prénom de l'adhérent-e :

- Nom et prénom si le chèque est émis par une autre personne (ex. conjoint(e)) :

- Montant total : €
- Nombre de chèques (**max. 3**) :
- Numéros des chèques :
chèque n°
chèque n°
chèque n°

- Dates d'encaissement souhaitées :
/...../
/...../
/...../

Information du créancier

Nom : **SNI2A CFE-CGC**

Identifiant créancier SEPA :
FR46777679152

Adresse : 59, rue du
Rocher, Maison de la CFE-
CGC

Code postal : **75008**
Ville : **PARIS**
Pays : **France**