



# Agences sensibles :

## Un vent festif doit souffler en fin d'année

Comme chacun ne le sait pas et au vu de l'hétérogénéité des pratiques constatées dans les régions commerciales, les élus du Syndicat Unifié UNSA ont jugé nécessaire de rappeler à tous qu'ils avaient négocié en 2020 un dispositif d'accompagnement des salariés travaillant en agence sensible.

Au-delà des mesures spécifiques sécuritaires à traiter en priorité, il a été convenu d'allouer à ces agences un budget annuel dédié à un séminaire festif (environ 100€ par collaborateur).

S'agissant d'un budget supplémentaire, cette enveloppe intégrée dans la ligne globale « Colloque et Séminaire » des régions commerciales doit être mise à disposition des agences tel que le prévoit l'accord.

Nous avons eu vent que certaines régions avaient mis en place cette bonne pratique en proposant systématiquement cette enveloppe aux équipes concernées à chaque fin d'année ... quand d'autres régions faisaient la sourde oreille prétextant ne pas connaître cette juste convention.

C'est dire qu'il y a lieu d'harmoniser à la CEPAC les bonnes pratiques à tous niveaux et pas uniquement sur un plan commercial ou horaires. ?

Nous souhaitons d'excellents moments de convivialité aux équipes des agences sensibles qui œuvrent au quotidien dans des conditions trop souvent difficiles.

**Le bureau Syndical**  
[Agir pour Construire...Ensemble!](#)





# Bulletin d'adhésion 2023

(à retourner par mail sur [su.unsapacra@gmail.com](mailto:su.unsapacra@gmail.com))

NOM / PRENOM : \_\_\_\_\_

AFFECTATION : \_\_\_\_\_ ES : \_\_\_\_\_ REGION \_\_\_\_\_

CLASSIFICATION : \_\_\_\_\_ EMPLOI : \_\_\_\_\_

SOCIETAIRE : OUI NON (Barrez la mention inutile)

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ E-MAIL PERSO : \_\_\_\_\_

MOBILE PERSO : \_\_\_\_\_ MOBILE PRO : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_ C.P. : \_\_\_\_\_

Date

Signature

## Tarif des Cotisations annuelles 2023

CLASSIF	TARIF ANNUEL	APRES DEDUCTION DE 66%	TARIF MENSUEL
A	95 €	32,30€	9,50€
B	100 €	34,00€	10,00€
C	108 €	36,72€	10,80€
D	115 €	39,10€	11,50€
E	124 €	42,16€	12,40€
F	132 €	44,88€	13,20€
G	150 €	51,00€	15,00€
H	170 €	57,80€	17,00€
I	188 €	63,92€	18,80€
J	210 €	71,40€	21,00€
K	220 €	74,80€	22,00€
RETRAITES	50% dernière cotisation		

**Paiement par prélèvement :**  
(joindre un RIB + exemplaire SEPA ci-joint rempli)

Cocher la case de votre choix :

Mensuel  (10 Prélèvements sur la base d'une année pleine)

Annuel  (fin mai)

**Rappel: Afin d'encourager la syndicalisation, la Loi de finances permet de déduire 66% du montant de votre cotisation de vos impôts.**

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat ET à la trésorerie de l'association. En aucun cas elles seront transmises à une autre structure. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concerne. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au trésorier ou au DSC de votre section ou au trésorier national.

# MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA



Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (NOM DU CREANCIER) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de (NOM DU CREANCIER).

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,

*Veillez compléter les champs marqués \**

Votre Nom	* .....	1
	Nom / Prénoms du débiteur	
Votre adresse	* .....	2
	Numéro et nom de la rue	
	* <input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> * .....	3
	Code Postal                  Ville	
	* .....	4
	Pays	
Les coordonnées de votre compte	* <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> .....	5
	Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)	
	<input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> .....	6
	Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)	
Nom du créancier	* <b>Syndicat Unifié/UNSA</b> .....	7
	Nom du créancier	
ICS	<input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	8
	Identifiant créancier SEPA	
	* <b>9 Boulevard Louvain</b> .....	9
	Numéro et nom de la rue	
	* <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> * <b>Marseille</b> .....	10
	Code Postal                  Ville	
	*France .....	11
	Pays	
Type de Paiement	* Paiement mensuel <input type="checkbox"/> Paiement annuel <input type="checkbox"/>	12
Signé à	* .....	13
	Lieu    Date	
Signature(s)	*Veillez signer ici	
	<input style="width: 100%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	

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

**Observations :**

1 La longueur maximum pour un nom est de 70 caractères  
 2 Cette ligne a une longueur maximum de 35 caractères