



2
0
1
2

Syndicat National des Officiers de Police

LE SYNDICAT DES CADRES DE LA SÉCURITÉ INTÉRIEURE

Renseignez ce bulletin d'inscription et remettez le à votre délégué, ou retournez le directement à :
SNOP-SCSI - 55 rue de Lyon – 75012 PARIS.

BULLETIN D'ADHÉSION 2012

NOM :

Prénom :

Grade :

Matricule :

Date de naissance :

Direction :

Service :

Téléphone :

e-mail :

Adresse :

Fait à :
le :

(signature)

COTISATIONS

Élève Lieutenant / Commissaire.....**20 €**

Commandant E.F.....**150 €**

Lieutenant / Commissaire stagiaire.....**20 €**

Commissaire.....**150 €**

Lieutenant.....**90 €**

Commissaire Divisionnaire.....**160 €**

Capitaine.....**108 €**

Contrôleur / Inspecteur Général.....**170 €**

Commandant.....**132 €**

Retraité : **40 €** - Veuf(e) : **20 €**

Le montant de la cotisation inclut le service d'assistance juridique et le secours financier –décès, il est à 66 % déductible des impôts sur le revenu (Coût réel : Lt =30 € ; Cne = 36 € ; Cdt = 44 ; CEF/Cre = 50 € ; CD = 53,33 € ; CG-IG = 56,66 €)

Mode de
règlement



Chèque(s) bancaire(s).

Chèque(s) bancaire(s) pour 2012, puis prélèvement automatique.

Prélèvement automatique* en 1x, 3x ou 6x. (* : tacite reconduction)

Les informations recueillies sont nécessaires à votre adhésion et font l'objet d'un traitement informatique. En application de l'article 34 de la loi du 06/01/1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le recouvreur désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° NATIONAL D'ÉMETTEUR

NOM prénoms et adresse du débiteur

NOM et adresse du créancier

**SYNDICAT NATIONAL
DES OFFICIERS DE POLICE**
55, rue de Lyon - 75012 PARIS

COMPTE A DEBITER

Codes

N° de Compte

Établissement

Guichet

Clé R.I.B.

NOM et adresse postale de l'établissement teneur du compte à débiter

JOINDRE UN RIB, RIP ou RICE

Date :

Signature :