

**BULLETIN D'ADHÉSION 2019**

Je soussigné(e)

NOM :

PRÉNOM :

Actif

Retraité

Adresse personnelle :

Téléphone personnel :

Mail personnel :

pour les magistrats en activité :

juridiction /affectation :

fonctions :

Adresse professionnelle :

Téléphone professionnel :

Mail professionnel :

**DÉCLARE ADHÉRER À UNITÉ MAGISTRATS SNM-FO**

Je **renouvelle** mon adhésion

Je suis **nouvel adhérent**

Je règle directement en ligne : <http://unite-magistrats.org/cotisation-annuelle> en paiement sécurisé et vous adresserai mon bulletin dûment complété.

Je règle par chèque joint à l'ordre d'**Unité Magistrats SNM-FO** ma cotisation de [ ] € pour l'année 2019 et je l'envoie par courrier à l'adresse postale suivante : **Unité Magistrats – SNM FO - 34, quai des Orfèvres 75055 Paris Cedex 01**

Je règle par virement sur le compte d'**Unité Magistrats SNM-FO** ma cotisation de [ ] € pour l'année 2019 et demanderai le RIB à la Trésorière Nationale à l'adresse mail : [maryse.leroux@justice.fr](mailto:maryse.leroux@justice.fr)

**Tarif annuel des cotisations 2018**

|  |      |
|--|------|
| - Auditeur de Justice : .....          | 30€  |
| - Retraité : .....                     | 90€  |
| - Magistrat à titre temporaire : ..... | 100€ |
| - Magistrat du second grade : .....    | 130€ |
| - Magistrat du premier grade : .....   | 180€ |
| - Magistrat hors hiérarchie : .....    | 240€ |

Mon reçu fiscal sera adressé à réception de la cotisation qui ouvre droit à un crédit d'impôt au taux de 66 % (Article 199 C Quater du CGI et L 21 21-1 du CT)

Fait à

le

Signature

