



Le 04 Décembre 2020



Cher Père Noël,

Cette année a été très difficile, mais j'ai bien travaillé en faisant tout ce que l'on m'a demandé ; alors, plutôt que des remerciements, je préférerais :

1) De la reconnaissance

Du jour au lendemain, j'ai modifié ma façon de travailler sans compter mes heures, je me suis adapté à chaque évolution du protocole sanitaire, j'ai rempli mes objectifs, j'ai accepté de poser des jours de congés imposés . . .

2) De la confiance

Avec la mise en place du télétravail, j'ai constaté une disparité des pratiques avec, parfois, l'instauration d'agendas directifs et chronométrés . . . qui ne prévoient même pas ma pause pipi !



3) Du bon sens

Quand je demande une revalorisation de la pesée des postes, on me répond par une diminution de la valeur de certains métiers.

Quand je sollicite une prime Covid, on m'assure un avenir au Crédit Agricole, tout en diminuant le nombre de salariés en CDI.

4) Du pouvoir d'achat

J'ai des copains qui ont gagné un challenge et qui n'ont jamais reçu leur cadeau. Cette année, sous réserve d'avoir atteint mes objectifs, j'aurai peut-être des bonbons ou des surprises . . . je préférerais un virement et le maintien de mon intéressement.



Cher Père Noël, j'espère que tu m'écouteras, comme le CSE : grâce à lui, avec l'ensemble des organisations syndicales, chaque salarié se verra attribuer une carte cadeaux et d'autres surprises à découvrir sur www.cecace.fr !

Toute l'équipe du **Sniacm** vous souhaite d'agréables fêtes de fin d'année !



Le Syndicat Indépendant du Crédit Agricole Section Centre-est

BULLETIN D'ADHÉSION

NOM PRENOM	DATE DE NAISSANCE
MAIL PERSONNEL	TEL PERSONNEL
ADRESSE PERSONNELLE (pour attestation fiscale)	METIER : AFFECTATIONS : CLASSIFICATION : AA <input type="checkbox"/> TAU <input type="checkbox"/> RM <input type="checkbox"/>

COTISATIONS

La cotisation annuelle dépend de votre catégorie professionnelle avec une déductibilité fiscale de 66%

	Collège	Cotisation mensuelle	Réduction fiscale	Cotisation Nette
<input type="checkbox"/>	AA : Agent d'Application	6 €	3,96 €	2,04 €
<input type="checkbox"/>	TAU : Technicien	9 €	5,94 €	3,06 €
<input type="checkbox"/>	RM : Cadre	11 €	7,26 €	3,74 €

Vos représentants SNIACAM Centre-est

Emmanuel MICHELET : Chargé agri EA Brionnais (71)
Charlotte FAYARD : CCPART Bellegarde (01)
Emilie MEYER : Epargne Développement Expertise (01)
Chantal GANDRE : CCPART Autun (71)
Karine DEVILLARD : Chargé pro EA Brionnais (71)

Nadine BALLAND : Renfort secteur Chalonnais (71)
Jocelyne VESPIER : Contentieux Particuliers Champagne (69)
Thierry DELHOMME : DDA Blanzay - Montchanin (71)
Lionel CUBY : Successions Bourg (01)
Carole DELECROIX : Chargé agri EA Clunysois (71)

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat *

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez [Intitulé de l'adresse du client] [Intitulé 2 de l'adresse du client] à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de [Intitulé de l'adresse du client] [Intitulé 2 de l'adresse du client].

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,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

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

*Veillez compléter les champs marqués **

Vos Nom, Prénom * (débiteur)																	
Votre adresse *																	
Les coordonnées de votre compte *	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 25%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 25%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 25%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center; font-size: small;">N° d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center; font-size: small;">Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier code)</td> </tr> </table>					N° d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)								Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier code)			
N° d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)																	
Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier code)																	
Les coordonnées du créancier	<p>SNIACAM Section Centre-Est 90 avenue de Lanessan 69410 CHAMPAGNE EN MONT D'OR</p> <p>FR76 1780 6004 2107 6315 0300 044 =>Identifiant SEPA du créancier</p>																
Type de paiement *	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Paiement unique</td> <td style="width: 50%;">Paiement mensuel <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Paiement unique	Paiement mensuel <input checked="" type="checkbox"/>														
Paiement unique	Paiement mensuel <input checked="" type="checkbox"/>																

Fait à le Signature :

**Merci d'envoyer ce bulletin de préférence par courriel à : sniacamcentrest@gmail.com
Sinon : SNIACAM Centrest 60 Rue Du Paradis 71600 Vitry en Charollais**