



## BULLETIN D'ADHESION

**NOUVELLE ADHESION**

**RENOUVELLEMENT**

En cas de changement récent de nom ou d'affectation, merci de le préciser ci-dessous :

-----  
*A renvoyer au représentant de la section locale ou à l'adresse indiquée ci-dessous :*

**S.A.P.A.C.M.I.**

11, rue des Saussaies 75008 PARIS Tél. : 01 40 07 23 95  
www.sapacmi.fr - Email : sapacmi@interieur.gouv.fr

Nom.....Prénom.....Date de naissance.....

Grade.....Indice majoré.....

Affectation.....

Adresse administrative.....

Téléphone et Email.....

Fait à.....le.....20.....

**Signature :**

**MONTANT DE LA COTISATION ANNUELLE 2019**

Votre chèque est à libeller à l'ordre du « SAPACMI »

Indice majoré	Montant annuel de la cotisation	Avec la déduction d'impôts de 66%, la cotisation vous revient à
Jusqu'à 299	<b>42,00 €</b>	14,28 €
300 à 399	<b>52,00 €</b>	17,68 €
400 à 499	<b>62,00 €</b>	21,08 €
500 à 599	<b>72,00 €</b>	24,48 €
Plus de 600	<b>82,00 €</b>	27,88 €

*(Rappel : 66 % de la cotisation syndicale sont en effet déductibles de l'impôt sur le revenu)*