



# Confédération des Syndicats des Travailleurs de Calédonie

## FORCE OUVRIÈRE

13, rue Jules Ferry - BP R2 - 98851 Nouméa cedex  
Tél : 27 49 50 - Email : secretariat@cstc-fo.nc

# 2021

### DEMANDE D'ADHÉSION

**Les informations sont strictement confidentielles conformément à la RGPD**

Nouvelle adhésion       Renouvellement      Année de première adhésion à la CSTC-FO : .....

NOM : ..... NOM de jeune fille : .....

Prénoms : .....

Né(e) le : ..... à .....

Adresse domicile : .....

BP : ..... Code postal : 988 ..... Ville : .....

Téléphone domicile : ..... Mobile : ..... Email : .....

Actif      Retraité :  OTRAF  CAFAT

Employeur : ..... Service : .....

Téléphone professionnel : ..... Mobile professionnel : .....

Profession : .....

#### Secteur Privé

Convention collective : .....

Statut : .....

Contractuel :  CDI     CDD)  
 Stagiaire ou Emploi temporaire

Classification :

Ouvrier ou Employé  
 Agent de Maîtrise ou Cadre  
 Administratif       Autre : .....

Qualification : .....

#### Secteur Public

Cadre :     État     Nulle-Calédonie     Commune

Catégorie :  A     B     C     D

Grade : .....

Statut : .....

Titulaire ou Stagiaire  
 Contractuel ( CDI     CDD)  
 Convention Collective

Niveau : ..... Échelon : .....

#### Fonctions syndicales occupées :

Secrétaire : ..... <input type="checkbox"/>	Délégué Syndical : ..... <input type="checkbox"/>		
Secrétaire Adjoint : ..... <input type="checkbox"/>	Représentant Syndical au CE : ..... <input type="checkbox"/>	Titulaire	Suppléant
Trésorier : ..... <input type="checkbox"/>	Délégué du Personnel : ..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trésorier Adjoint : ..... <input type="checkbox"/>	Délégué au Comité d'Entreprise : ..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Archiviste : ..... <input type="checkbox"/>	Délégué au CHSCT : ..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Archiviste Adjoint : ..... <input type="checkbox"/>	Représentant des CTP : ..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Membre du Conseil Syndical : ..... <input type="checkbox"/>	Représentant des CAP : ..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Membre du Bureau : ..... <input type="checkbox"/>	Membre d'un Conseil d'Administration : ..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre, préciser : ..... <input type="checkbox"/>	préciser lequel : .....		

Existe-t-il un syndicat FO dans votre établissement ? .....  OUI     NON

Souhaiteriez-vous vous impliquer dans une structure syndicale ? .....  OUI     NON

Mode de paiement :     Espèces

Chèque :     BCI     CCP     CE     BNPPB     BNC     SG

Prélèvement automatique à compter de l'année prochaine (\*)  
(dans ce cas n'oubliez pas de joindre un RIB ou RIP (d'un compte courant)  
et de remplir l'autorisation de prélèvement au verso)

Date d'adhésion : ..... / ..... /2021 - Montant de la cotisation annuelle : ..... F - Signature :

#### Barème des Cotisations : Voir au verso

(\*) Je mets en place un prélèvement automatique à compter de l'année suivante et je souhaite être prélevé :

- en 1 fois (aux environs du 10 février)
- en 2 fois (aux environs des 10 février et 10 mai)
- en 4 fois (aux environs des 10 février, 10 mai, 10 août et 10 novembre)

Le paiement par prélèvement automatique sera renouvelé automatiquement chaque année.

Si vous souhaitez y mettre fin, merci d'appeler le secrétariat au 27 49 50.

Cadre réservé à FO :  ACCORD     REFUS

N° de carte : .....

## Barème des Cotisations

Salaire NET mensuel des adhérents	Cotisation annuelle	Salaire NET mensuel des adhérents	Cotisation annuelle	Salaire NET mensuel des adhérents	Cotisation annuelle
inférieur à 60 000	2 500	540 000 à 549 999	27 000	1 030 000 à 1 039 999	51 500
60 000 à 69 999	3 000	550 000 à 559 999	27 500	1 040 000 à 1 049 999	52 000
70 000 à 79 999	3 500	560 000 à 569 999	28 000	1 050 000 à 1 059 999	52 500
80 000 à 89 999	4 000	570 000 à 579 999	28 500	1 060 000 à 1 069 999	53 000
90 000 à 99 999	4 500	580 000 à 589 999	29 000	1 070 000 à 1 079 999	53 500
100 000 à 109 999	5 000	590 000 à 599 999	29 500	1 080 000 à 1 089 999	54 000
110 000 à 119 999	5 500	600 000 à 609 999	30 000	1 090 000 à 1 099 999	54 500
120 000 à 129 999	6 000	610 000 à 619 999	30 500	1 100 000 à 1 109 999	55 000
130 000 à 139 999	6 500	620 000 à 629 999	31 000	1 110 000 à 1 119 999	55 500
140 000 à 149 999	7 000	630 000 à 639 999	31 500	1 120 000 à 1 129 999	56 000
150 000 à 159 999	7 500	640 000 à 649 999	32 000	1 130 000 à 1 139 999	56 500
160 000 à 169 999	8 000	650 000 à 659 999	32 500	1 140 000 à 1 149 999	57 000
170 000 à 179 999	8 500	660 000 à 669 999	33 000	1 150 000 à 1 159 999	57 500
180 000 à 189 999	9 000	670 000 à 679 999	33 500	1 160 000 à 1 169 999	58 000
190 000 à 199 999	9 500	680 000 à 689 999	34 000	1 170 000 à 1 179 999	58 500
200 000 à 209 999	10 000	690 000 à 699 999	34 500	1 180 000 à 1 189 999	59 000
210 000 à 219 999	10 500	700 000 à 709 999	35 000	1 190 000 à 1 199 999	59 500
220 000 à 229 999	11 000	710 000 à 719 999	35 500	1 200 000 à 1 209 999	60 000
230 000 à 239 999	11 500	720 000 à 729 999	36 000	1 210 000 à 1 219 999	60 500
240 000 à 249 999	12 000	730 000 à 739 999	36 500	1 220 000 à 1 229 999	61 000
250 000 à 259 999	12 500	740 000 à 749 999	37 000	1 230 000 à 1 239 999	61 500
260 000 à 269 999	13 000	750 000 à 759 999	37 500	1 240 000 à 1 249 999	62 000
270 000 à 279 999	13 500	760 000 à 769 999	38 000	1 250 000 à 1 259 999	62 500
280 000 à 289 999	14 000	770 000 à 779 999	38 500	1 260 000 à 1 269 999	63 000
290 000 à 299 999	14 500	780 000 à 789 999	39 000	1 270 000 à 1 279 999	63 500
300 000 à 309 999	15 000	790 000 à 799 999	39 500	1 280 000 à 1 289 999	64 000
310 000 à 319 999	15 500	800 000 à 809 999	40 000	1 290 000 à 1 299 999	64 500
320 000 à 329 999	16 000	810 000 à 819 999	40 500	1 300 000 à 1 309 999	65 000
330 000 à 339 999	16 500	820 000 à 829 999	41 000	1 310 000 à 1 319 999	65 500
340 000 à 349 999	17 000	830 000 à 839 999	41 500	1 320 000 à 1 329 999	66 000
350 000 à 359 999	17 500	840 000 à 849 999	42 000	1 330 000 à 1 339 999	66 500
360 000 à 369 999	18 000	850 000 à 859 999	42 500	1 340 000 à 1 349 999	67 000
370 000 à 379 999	18 500	860 000 à 869 999	43 000	1 350 000 à 1 359 999	67 500
380 000 à 389 999	19 000	870 000 à 879 999	43 500	1 360 000 à 1 369 999	68 000
390 000 à 399 999	19 500	880 000 à 889 999	44 000	1 370 000 à 1 379 999	68 500
400 000 à 409 999	20 000	890 000 à 899 999	44 500	1 380 000 à 1 389 999	69 000
410 000 à 419 999	20 500	900 000 à 909 999	45 000	1 390 000 à 1 399 999	69 500
420 000 à 429 999	21 000	910 000 à 919 999	45 500	1 400 000 à 1 409 999	70 000
430 000 à 439 999	21 500	920 000 à 929 999	46 000	1 410 000 à 1 419 999	70 500
440 000 à 449 999	22 000	930 000 à 939 999	46 500	1 420 000 à 1 429 999	71 000
450 000 à 459 999	22 500	940 000 à 949 999	47 000	1 430 000 à 1 439 999	71 500
460 000 à 469 999	23 000	950 000 à 959 999	47 500	1 440 000 à 1 449 999	72 000
470 000 à 479 999	23 500	960 000 à 969 999	48 000	1 450 000 à 1 459 999	72 500
480 000 à 489 999	24 000	970 000 à 979 999	48 500	1 460 000 à 1 469 999	73 000
490 000 à 499 999	24 500	980 000 à 989 999	49 000	1 470 000 à 1 479 999	73 500
500 000 à 509 999	25 000	990 000 à 999 999	49 500	1 480 000 à 1 489 999	74 000
510 000 à 519 999	25 500	1 000 000 à 1 009 999	50 000	1 490 000 à 1 499 999	74 500
520 000 à 529 999	26 000	1 010 000 à 1 019 999	50 500	supérieur à 1 499 999	75 000
530 000 à 539 999	26 500	1 020 000 à 1 029 999	51 000		

### Autorisation de prélèvement :

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

N° National émetteur :  
**344 303**

#### NOM, Prénom et adresse du débiteur

NOM : .....  
 Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 .....  
 Code postal : ..... Ville : .....

#### Compte à débiter

Établissement	Guichet	N° de compte	Clé RIB

#### Date et signature

#### Nom et adresse du Créancier

**CSTC FORCE OUVRIÈRE**  
 BP R2 – 98851 Nouméa cedex  
 13, rue Jules Ferry - Nouméa

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

Établissement : .....  
 Adresse : .....  
 .....  
 Code postal : ..... Ville : .....