



Syndicat National des **Professionnels Infirmiers**

Infirmières - Cadres Infirmiers - Infirmières Spécialisées

N° SYNDICAT	
N° ADHERENT	

DEMANDE D'ADHESION (remplir en lettres capitales)

<input type="checkbox"/> Mlle, <input type="checkbox"/> Mme, <input type="checkbox"/> M.	NOM	Prénom
--	-----	--------

Adresse

Code Postal	Commune
Date de naissance	Tél. personnel
Profession	Portable
Fonction	Mail

ETABLISSEMENT

année d'entrée

Adresse

Tél.	Nombre de Salariés	Service
------	--------------------	---------

Siret

EMPLOYEUR

Adresse

OPCA

Caisse Retraite Cadres/Caisse Retraite complémentaire

CONVENTIONS COLLECTIVES ou STATUTS D'APPARTENANCE (entourer le nombre correspondant)

- | | |
|--|---|
| 0- Retraite | 15- Sans convention collective |
| 1- F.E.H.A.P. (c.c. du 31/10/1951) | 16- Mutualité (c.c. du 31/1/2000) |
| 2- F.H.P. (c.c. du 18/4/2002) | 17- Chômage |
| 3- Etablissements pour inadaptés et handicapés (c.c. du 15/3/1966) | 18- Animation (c.c. du 28/6/1988) |
| 4- Laboratoires d'Analyses Médicales extra hospitaliers (c.c. du 3/2/1978) | 19- Centres d'Hébergement (Accords SOP-CHRS) |
| 5- Centres de Lutte Contre le Cancer (c.c. du 1/1/1999) | 20- Médecine du Travail |
| 6- Thermalisme (c.c. du 18/10/1999) | 21- Centres sociaux et socio-culturels (c.c. du 4/6/1983) |
| 7- Convention Collective du 26/8/1965 | 22- Organismes de Sécurité Sociale |
| 8- Cabinets Médicaux (c.c. du 14/1/1981) | 23- Services sociaux d'entreprise |
| 9- Croix Rouge Française (c.c. de 1986) | 24- SONACOTRA |
| 10- Cabinets dentaires (c.c. du 17/1/1992) | 25- Foyers de Jeunes Travailleurs |
| 11- Prothésistes Dentaires (c.c. du 18/12/1978) | 26- Fonction Publique d'ETAT |
| 12- Etablissements Français du Sang | 27- Fonction Publique TERRITORIALE |
| 13- Missions locales et P.A.I.O. (c.c. du 21/2/2001) | 28- Fonction Publique HOSPITALIERE |
| 14- Divers (à préciser) : | 29- Aide à Domicile |

A _____ Le _____ SIGNATURE

Montant versé : _____

**→ TARIF COTISATIONS 2026 au verso
mentions légales RGPD à signer au verso**



Syndicat National des Professionnels Infirmiers
Infirmières - Cadres Infirmiers - Infirmières Spécialisées

TARIF DES COTISATIONS 2026

COTISATION SALARIEE 48 €/trimestre

(192 €/an dont 66 % remboursé par les impôts)

Soit en dépense réelle : 65,28 € par an ou 5,44 € par mois)

COTISATION ETUDIANT(E)S – RETRAITE(ES) ----- 40 €/trimestre

(160 €/an dont 66 % remboursé par les impôts)

Soit en dépense réelle : 60 € par an ou 5 € par mois)

Conformément à la législation, nous vous rappelons que votre cotisation syndicale est déductible de vos impôts à hauteur de 66 %

Notre secrétariat est à votre disposition du lundi au vendredi

Tél 01 48 78 80 41 Standard : 01 48 78 49 49 snpi@cfecgc-santesocial.fr

Mentions légales relatives à l'adhésion et à la protection des données personnelles de l'adhérent

Les données collectées vont servir à la réalisation de nos activités syndicales y compris administratives (fichiers adhérents, inscription aux formations, tenue de réunions/colloques/événements, cotisations...). La base légale de leur traitement est l'intérêt légitime, car elles nous permettent de mettre en œuvre nos activités syndicales au service de nos adhérents, mais aussi de l'ensemble des salariés conformément à la notion de représentativité syndicale. Le recueil de ces données est obligatoire, notamment en ce qu'elles nous permettent d'animer notre réseau syndical sans quoi il nous serait impossible de mener à bien notre activité et de procéder à votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatisé, éventuellement à l'aide d'un sous-traitant moyennant les garanties appropriées, et ne sont pas commercialisées. Nous les conservons en base active tout au long de l'adhésion, puis pendant deux ans à compter de la perte de qualité d'adhérent. Intervient ensuite leur archivage intermédiaire pour une durée de trois ans. Elles sont alors détruites. Vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement et à la limitation du traitement en nous écrivant. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

En adhérant, j'accepte que mes données personnelles et syndicales soient communiquées aux structures d'affiliation CFE-CGC (syndicales, fédérales et confédérales) afin de permettre la réalisation de nos activités syndicales et d'administration interne (fichiers adhérents, inscription aux formations, colloques/événements, état des paiements de cotisations...).

Dater, écrire la mention « lu et approuvé » et signer

Date : _____

Signature : _____