



LA CFE-CGC À VOS CÔTÉS

Solidarité, équité, reconnaissance : des valeurs essentielles !



Les élus du CSE Etablissement de Martinique ont voté contre la centralisation du budget des « aides pécuniaires », **privant les assistantes sociales garantes de l'équité de ces budgets**. Elles en disposent jusqu'au 31 décembre 2025 mettant également en risque l'ensemble des 31 autres CSEE après le 1er janvier 2026.

Des échanges récents avec des collègues de Martinique nous rappellent combien **la solidarité interterritoriale est essentielle**. Elle ne s'impose pas, mais se construit dans le lien, la confiance et la responsabilité partagée.

Les aides pécuniaires, déjà réattribuées ailleurs pourraient demain être vitales en cas d'ouragan ou d'urgence. L'ouragan DEAN avait causé beaucoup de dégâts en Martinique en 2007 et ce fut le cas pour Mayotte cette année. **Le budget local seul ne suffit pas ! C'est une réalité que nous préférons anticiper plutôt que subir.**

La CFE-CGC est présente en Martinique, portée par des adhérents et sympathisants engagés ce qui lui permet de participer à la réflexion collective, avec clarté et respect, consciente que ce qui touche un territoire peut concerner tous les autres demain.

L'ensemble du personnel, les cadres compris, cotisent à hauteur de 2,46% de leur masse salariale. Pourtant, le mode d'attribution des ASC fondé sur un système de quotient familial les pénalise fortement, notamment en Martinique.

RECONNAÎTRE LES CONTRIBUTIONS, PENSER L'ÉQUITÉ AUTREMENT, ET FAIRE VIVRE LE LIEN AU-DELÀ DES REGIONS : VOILÀ LE CAP DE LA CFE CGC GROUPE LA POSTE.



BULLETIN D'ADHESION 2025

Compléter le Bulletin d'Adhésion, l'autorisation de prélèvement et joindre un RIB.

Mme ☐ M ☐ Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ____ / ____ / ____

Adresse perso : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Email perso : _____ @ _____ Tél Portable : _____

Identifiant RH : _____ Fonctionnaire ☐ Salarié ☐

Poste actuel : _____ Niveau de fonction : _____ Code régate : _____

Adresse pro : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Email pro : _____ @ _____ Tél portable pro : _____

Nom du CSE : _____

Représentant CFE-CGC : _____



Traitement des données personnelles: Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé sécurisé par le responsable du traitement et seront conservées durant toute la durée de la relation contractuelle et jusqu'à 3 ans après la fin de votre adhésion.

En adhérant à la CFE-CGC Groupe La Poste, j'accepte que les informations recueillies soient conservées dans ce fichier informatisé.

☒ Je reconnais être informé(e) et avoir pris connaissance de la politique générale de confidentialité et de protection des données personnelles.

☐ Je refuse que la CFE-CGC Groupe La Poste utilise mes données personnelles pour m'adresser ses informations syndicales.

Conformément au Règlement Général de Protection des Données, et à la loi «Informatique et Libertés» modifiée en juin 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations vous concernant. Vous pouvez exercer vos droits en écrivant à la CFE-CGC Groupe La Poste, 90 Rue Lafayette, 75009 Paris, ou cgclaposte@gmail.com, avec une copie de votre pièce d'identité.

J'adhère à la CFE-CGC Groupe La Poste

Date : _____ Signature : _____

Montant cotisation 2025 (Tarif trimestriel)

Le premier trimestre d'adhésion sera prélevé au prorata temporis.

III.1	31€	Groupe A	58€
III.2 / III.3	40€	Groupe B/C	61€
		Retraités	15€

NEW

Vous bénéficiez de 66% de crédit d'impôt sur le montant annuel de votre cotisation
A compter du 01 avril, réduction de 50% sur les cotisations 2025 pour toute nouvelle adhésion.

La présente autorisation est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier au créancier dans un délai de 30 jours minimum avant la date de prélèvement, tout trimestre entamé restant dû.

CRÉANCIER		DÉBITEUR	
IDENTIFIANT CRÉANCIER SEPA (ICS) FR 66ZZZ504774		NOM ET ADRESSE DU DÉBITEUR	
NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER CGC LA POSTE 90 Rue La Fayette 75009 PARIS		ADRESSE (n° et rue) : _____	
		CP : _____	VILLE : _____
		PAYS : _____	
COMPTE À DÉBITER			
N° DE COMPTE IBAN _____			
CODE BIC _____			
Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées que pour la gestion de la relation avec son client. Elles peuvent donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectifications tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.			
		DATE : _____	
		SIGNATURE : _____	

[NE PAS JETER SUR LA VOIE PUBLIQUE]