



## Bulletin d'adhésion - cotisation pour l'année 2020

à renvoyer par courrier à l'adresse ci-dessous accompagné de votre règlement

Nom.....

Prénom.....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse pro:.....

CP.....Ville.....

Téléphone ..... Fax .....

Adresse mail .....

Date de prestation de serment ..... 1<sup>ère</sup> inscription au barreau le .....

N°SIRET.....

Barreau ..... Cour d'appel de.....

Mention(s) de spécialisation obtenue(s) .....

J'adhère au Syndicat des avocats de France pour l'année 2020

Je renouvelle mon adhésion au Syndicat des avocats de France pour l'année 2020

Je veux que mes données, recueillies ci-dessus, figurent à l'annuaire 2019 des membres du SAF, accessible en ligne au public à l'adresse <http://lesaf.org/annuaire/>  OUI  NON

### Montant des cotisations pour l'année 2020

- Élèves avocat.e.s, avocat.e.s retraité.e.s ou honoraires non actifs .....15 €
- 1<sup>ère</sup> et 2<sup>ème</sup> années d'inscription.....50 €
- 3<sup>ème</sup> année d'inscription et jusqu'à 15 000 € de bénéfice annuel.....100 €
- de 15 000 € à 20 000 € de bénéfice annuel .....150 €
- de 20 000 € à 30 000 € de bénéfice annuel.....200 €
- de 30 000 € à 40 000 € de bénéfice annuel.....350 €
- de 40 000 € à 50 000 € de bénéfice annuel.....450 €
- au-delà.....1% du bénéfice annuel

Ci-joint un chèque global à l'ordre du SAF d'un montant de .....€.

Je souhaite régler en ..... fois (4 max) et joins un premier règlement à l'ordre du SAF d'un montant de ..... €.

**Rappel : les cotisations syndicales sont fiscalement déductibles**

### Je désire m'inscrire aux listes des commissions suivantes :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Accès au droit        | <input type="checkbox"/> Famille                                |
| <input type="checkbox"/> Collaboration         | <input type="checkbox"/> Hospitalisation d'office/Vulnérabilité |
| <input type="checkbox"/> Consommation-Logement | <input type="checkbox"/> NTIC-Exercice professionnel            |
| <input type="checkbox"/> Discriminations       | <input type="checkbox"/> Pénal                                  |
| <input type="checkbox"/> Étrangers             | <input type="checkbox"/> Social                                 |
| <input type="checkbox"/> Environnement/santé   | <input type="checkbox"/> Public                                 |

Conformément à la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'Informatique, aux fichiers et aux libertés modifiée le 20 juin 2018, le SAF vous informe qu'il traite vos données à caractère personnel sur la base de votre consentement, pour une durée de 5 ans à compter de la fin de la dernière année d'adhésion.

Le traitement de vos données sur support électroniques a pour seule finalité l'activité syndicale et de formation professionnelle. S'agissant de données révélant l'appartenance syndicale, elles sont protégées et ne peuvent être communiquées à quiconque, ni traitées en dehors de cette finalité. Les membres du bureau du SAF, le secrétariat du SAF et, pour les données concernant leurs périmètres d'intervention respectifs, les responsables de section et de commission, auront seuls accès aux données personnelles.

Les données recueillies ne seront publiées sur l'annuaire du SAF de l'année d'adhésion qu'avec l'accord exprès de l'adhérent.e.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, demander leur effacement ; vous disposez également d'un droit d'opposition, de portabilité, de rectification et d'un droit à la limitation du traitement de vos données, à l'exception des données nécessaires au respect des obligations fiscales, de représentativité et de formation du SAF (voir [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits).

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, toute demande sera formulée à l'attention du ou de la présidente du SAF, par mail à [saforg@orange.fr](mailto:saforg@orange.fr) ou par courrier, 34 rue Saint Lazare, 75009 Paris. En cas de difficulté, si vous estimez après nous avoir contacté que vos droits ne sont pas respectés ou que le traitement n'est pas conforme aux règles de protection des données, vous pouvez adresser une réclamation en ligne à la CNIL ou par voie postale.

[Veuillez cocher cette case]  « *En ma qualité d'adhérent d'une organisation syndicale, après avoir pris connaissance des informations qui m'ont été fournies et conformément à la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'Informatique, aux fichiers et aux libertés modifiée le 20 juin 2018, je donne mon consentement au traitement des données personnelles recueillies dans ce formulaire par le SAF, représenté par son ou sa président.e.* »

Signature