



APPEL COTISATION 2023

MERCI DE BIEN VOULOIR ADRESSER CE DOCUMENT AINSI QUE VOTRE RÈGLEMENT A :
ALEXANDRA BARTHELEMY, SPFE, CITE ADMINISTRATIVE GAP, 05000 GAP.

- **NOM ET PRÉNOM :**
- **ADRESSE ADMINISTRATIVE :**
- **GRADE ÉCHELON INDICE :**
- **MONTANT COTISATION 100% (TABLEAU CI-JOINT):**
- **QUOTITÉ DE TEMPS DE TRAVAIL* :**
- **MONTANT TOTAL VERSE :**

- ✓ **EN 1 SEULE MENSUALITÉ : Par chèque ou par virement**
IBAN : FR76 1027 8079 9800 0205 3760 132 (libellé COTISATION 2023)
- ✓ **EN 3 MENSUALITÉS (en envoyant vos 3 chèques à l'ordre du FO-DGFIP)**

Signature

La Trésorière
Alexandra BARTHELEMY

*pour les 80%:6/7ème de la cotisation
pour les 90 %: 32/35ème de la cotisation