



# Acompte intéressement



Le montant de l'acompte d'intéressement sera de **1400€**.

Cette somme représente environ 20% du montant de l'intéressement financier tel qu'estimé à date.

## Prochaines échéances:

24 novembre : envoi des bulletins aux collaborateurs.

13 décembre : date limite de réponse sur le choix d'utilisation

20 décembre : date de virement



NOUS.

**L'UNSA un Syndicat à votre Service**



# BULLETIN D'ADHÉSION 2022



## IDENTITÉ

M. ou Mme. Prénom..... Nom.....  
Adresse.....  
Code postal..... Ville.....  
Date de naissance..... Tél. mobile.....  
E-mail.....@.....  
Profession.....  
Entreprise..... Code NAF/APE .....

## CONVENTION COLLECTIVE (Cochez)

- ☐ Chimie ☐ Industrie Pharmaceutique ☐ Pharmacie d'officine ☐ Plasturgie  
☐ **J'adhère à l'UNSA CP et acquitte ce jour ma cotisation annuelle de janvier à décembre**

## RÈGLEMENT (Cochez)

- ☐ Je demande à régler **par prélèvements automatiques** en 1, 2, 3, 4, 6, 12 fois/an : **joindre un RIB**  
☐ Je note que je recevrai un mandat SEPA Unique à signer et renvoyer à UNSA Chimie/Pharmacie  
☐ Je règle **par chèque libellé** à l'ordre de UNSA Chimie Pharmacie

## VOTRE ACTIVITÉ

**Cochez votre Coefficient, Groupe ou Classification en fonction de votre activité**

- ☐ Situation de chômage : 25€/an pour tous les barèmes  
☐ Pré-retraités : 55€/an pour tous les barèmes  
☐ Retraités : 55€/an pour tous les barèmes

### Barème Chimie - Répartition pharmaceutique

- ☐ Coef. < 180 : 79€  
☐ Coef. < 250 : 118€  
☐ Coef. < 400 : 184€  
☐ Coef. 400 et + : 196€

### Barème Industrie pharmaceutique

- ☐ Groupes 1 et 2 : 79€  
☐ Groupes 3 et 4 : 118€  
☐ Groupes 5 et 6 : 184€  
☐ Groupes 7 et + : 196€

### Barème Pharmacie d'Officine

Vendeur en pharmacie : 79€/an  
Préparateur : 118€/an  
Pharmacien : 184€/an  
Pharmacien cadre : 202€/an

### Barème Plasturgie

700-750 : 68€  
800-830 : 82€  
900-940 : 105€  
> 940 : 143€

### UNION

I à II 2 : 68 €  
II 3 à II 7 : 82 €  
III 1 à III 4 : 105 €  
> III 5 : 143 €

- ☐ Je souhaite m'engager à l'UNSA Chimie/Pharmacie à l'échelle de : (Cochez)

**Mon entreprise :** ☐ Oui / ☐ Non **Mon département :** ☐ Oui / ☐ Non **National :** ☐ Oui / ☐ Non

Date : .....

Signature :