



Fiche de renseignements

Cotisation 2025

Fiche à remettre à ton correspondant de site

Ou envoyer par mail à Florine georgel florine.georgel@dgfip.finances.gouv.fr

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

N° DGFIP : Service :

Quotité travail : ☐ Temps complet ou ☐ Temps partiel : %

Grade : ☐ Berkani ☐ Retraité

☐ Agent Technique/administratif

☐ Contrôleur

☐ Inspecteur

Catégorie : ☐ 1ere cl- ☐ 2eme cl- ☐ Ppal ☐ Contractuel

Échelon : Indice : Montant cotisation : €

Envoie de la presse syndicale à mon adresse :

Personnelle ☐ Professionnelle ☐

N° : Type/voie :

Code postal/Localité :

Téléphone :

Adresse Mail :

Paiement de cotisation par : ☐ Virement ☐ Chèque ☐ Choix de payer en fo

Coordonnées bancaires :

IBAN : FR76 4255 9100 0008 0138 2010 237
BIC : CCOFRPPXXX