

# BULLETIN D'ADHÉSION

## POUR L'ANNÉE 2026

**À compléter et à remettre au secrétariat avant le 30 janvier 2026**

Nouvel adhérent

Déjà adhérent : mise à jour

**ADHERENT :**

Mme ou  M.

**Nom :**

**Prénom :**

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Situation Familiale :

Adresse personnelle :

Code Postal :

Ville :

Téléphone portable : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Téléphone professionnel : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Email professionnel :

Email personnel :

Agent CUCM

Agent commune associée

Secteur géographique :

Date d'entrée dans la collectivité : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Type de contrat :

Stagiaire / Fonctionnaire / CDI

Contractuel / CDD / Apprenti

Date début contrat \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ date fin (le cas échéant) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**CONJOINT :**  Mme ou  M. **Joindre un justificatif de domicile aux 2 noms de – de 3 mois : (facture de gaz, eau, etc..)**

Nom :

Date de naissance :

Conjoint salarié à la CUCM ou dans une commune associée :

OUI

NON

Si oui, préciser :

**ENFANTS à charge :** (Joindre une copie du livret de famille + jugement de divorce **le cas échéant** + un certificat de scolarité si l'enfant a entre 16 et 20 ans révolus)

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	SEXE

Rappel des règles du calcul du quotient familial : Revenu fiscal de référence / 12 mois / Nbre de parts

Tranche	Quotient Familial	Participation COS
1 <sup>ère</sup> tranche	QF : de 0 à 900	50 %
2 <sup>ème</sup> tranche	QF : de 901 à 1500	40 %
3 <sup>ème</sup> tranche	QF : de 1501 à 2100	30 %
4 <sup>ème</sup> tranche	QF : de 2101 à 2500	20 %
5 <sup>ème</sup> tranche	QF : 2501 et +	10 %

Le membre s'engage à déclarer au COS tout changement intervenu en cours d'année, (changement de la composition du foyer, d'adresse, téléphone...).

Si pas de changement d'une année sur l'autre, inutile de fournir livret de famille, ou autres justificatifs.

Je déclare l'exactitude des informations fournies ci-dessus et souhaite devenir membre de l'association COS CUCM. A ce titre, j'accepte les statuts ainsi que le règlement mis à ma disposition sur le site coscucm.com (sur inscription).

**J'accepte de régler ma cotisation de 10€ due pour l'année en cours.**

Fait à ....., le .....

Signature

**Cette fiche doit être accompagnée des différents justificatifs. La feuille d'imposition 2025 sur les revenus 2024 est indispensable pour le calcul du QF, elle ne sera pas conservée au COS, il suffira juste de la présenter.**

« A la faveur du présent formulaire, des données personnelles sont collectées par le COS afin de pouvoir gérer votre adhésion au COS. Vos données sont traitées au titre des missions du COS (loi du 13 juillet 1983 portant droits et obligations des fonctionnaires et délibération de la CUCM). Elles pourront également être utilisées à des fins statistiques. Seules les personnes strictement habilitées, dans le cadre de leurs fonctions au sein du COS, seront amenées à traiter vos données personnelles. Elles seront conservées durant le temps de votre adhésion. A l'issue de ce délai vos données personnelles seront détruites. Vous pouvez accéder aux données vous concernant. Vous disposez également d'un droit d'opposition, d'un droit de rectification et d'un droit à la limitation du traitement de vos données (cf. [cnil.fr](http://cnil.fr) pour plus d'informations sur ces droits). Pour exercer ces droits, ou pour toute question sur le traitement des données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données de la CUCM par voie électronique : samuel.brych@creusot-montceau.org Si vous estimez, après avoir contacté le délégué à la protection des données, que vos droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés ou que le dispositif n'est pas conforme aux règles de protection des données, vous pouvez adresser une réclamation en ligne à la CNIL ou par courrier postal. »